

## সিমিসিফিউগা • ( Cimicifuga )

ইহার আর একটি নাম এক্টিয়া রেসিমোসা। দুই জাতীয় এক্টিয়াঃ উল্লেখ দেখা যায়, একটি হইতেছে এক্টিয়া রেসিমোসা এবং অপরটি এক্টিয়া স্পাইকেটা।

এক্টিয়া স্পাইকেটার ব্যবহার এক সন্ধিস্থলের বাত বাতীত আর কোথাও দেখিতে পাওয়া যায় না। বিশেষতঃ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র সন্ধিস্থলে যেমন হস্তের, পদের এবং মনিবন্ধের এই সমুদায় স্থানের বাত যন্ত্রণা হইলে তাহাতে উত্তম কার্য্য করে।

### সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। অক্ষিপুটের স্নায়ুশূল যন্ত্রণা ভীষণ হয়, অক্ষিগোলক ফাটিয়া যাইতে চাহে, যন্ত্রণা মস্তকোপরি, পশ্চাতে এবং পার্শ্বে বিস্তারিত হয় এবং যন্ত্রণা উপরে উঠিতে বৃদ্ধি হয়। শয়নে উপশম হয়।

২। হৃৎশূল, হৃৎস্পন্দন ইত্যাদি হৃদপিণ্ডের রোগ জরায়ু এবং ডিম্বাশয়ের প্রত্যাবৃত্ত লক্ষণ স্বরূপ (Reflex symptom) উৎথিত হয়।

৩। ঋতুশ্রাব অত্যন্ত অনিয়ম—সময়ের পূর্বে, পরে কিংবা বিলম্বে হয় এবং প্রচুর হয় ও অত্যন্ত যন্ত্রণাযুক্ত। ঋতুশ্রাব যতই প্রচুর হয় যন্ত্রণা ততই অধিক হয়।

৪। শরীরের নানাস্থানে জরায়ু এবং ডিম্বাশয়ের রোগ হেতু তীব্র বিদ্যাবৎ যন্ত্রণা হয়।

৫। কৃন্তিম প্রসব যন্ত্রণা—নিম্নোদরের দুই পার্শ্ব হইতে চাপিতে থাকে অথবা যন্ত্রণা দক্ষিণ হইতে বামে এবং বাম হইতে

দক্ষিণে চলাচল করে। যন্ত্রণার সমতা এবং স্থানের নির্দিষ্টতা নাই। তৃতীয় মাসে গর্ভস্রাব হইয়া যায়।

৬। প্রসব যন্ত্রণাকালীন প্রথমে অনেক সময় কম্প হয় (Shivers in first stage) স্নায়বীয় উত্তেজনা হেতু তড়কা হয়। জরায়ু মুখ অত্যন্ত কঠিন, অত্যন্ত আক্ষেপযুক্ত যন্ত্রণা, সামান্য গোলমালেই বৃদ্ধি হয়।

৭। গর্ভাবস্থার শেষমাসে লক্ষণ মত সিমিসিফিউগা প্রয়োগে যন্ত্রণা হ্রাস করিয়া সুষ্রু প্রসব করিয়া থাকে (পালস, কলোফাই)।

### সাধারণ লক্ষণ।

স্মৃতিকা-উন্মাদ-রোগী মনে করে তাহার মস্তিষ্ক বিকৃতি ঘটিয়াছে। শীঘ্রই পাগল হইয়া যাইবে।

২। রোগী মনে করে তাহার চতুর্দিক ঘোর মেঘাচ্ছন্ন এবং তাঁহাকে ঘোর মেঘে বেষ্টিত করিয়া ফেলিয়াছে। সমুদায় অন্ধকার ও বিশৃঙ্খলা বোধ হইতেছে।

৩। চেয়ারের নিম্নে ইন্দুর চলিয়া বেড়াইতেছে এই প্রকার ভ্রম দর্শন করে।

৪। বামস্তনের নিম্নে ভীষণ যন্ত্রণা হয়।

৫। গ্রীবা এবং পশ্চাতের পেশীর বাত যন্ত্রণা—আড়ষ্ট এবং টান বোধ হয়। হস্ত দ্বারা সেলাইকল চালাইতে, টাইপ রাইটিং করিতে অথবা পিয়ানো বাজাইতে মেরুদণ্ডে স্পর্শাধিক্য বোধ হয়।

৬। বাতে উদরের পেশী অধিক আক্রান্ত হয়।

শিরঃস্পীড়া এবং অক্সিপুট স্নায়ুশূল—সিমিসিফিউগার কার্য স্নায়বীয় বিধানে এবং গতি বিধায়ক স্নায়ুতে (motor nerves) অধিক প্রকাশ পায়। ইহার কার্য স্নায়ুর উপর অত্যন্ত অধিক কাজে কাজেই স্নায়ুশূল রোগে ইহার যথেষ্ট প্রয়োগ রহিয়াছে কিন্তু ইহার বিশেষত্ব হইতেছে Reflex nervous action অর্থাৎ প্রত্যাবৃত্ত ক্রিয়া—এই বিষয়ে সিমিসিফিউগা

একটি মূল্যবান ঔষধ। জরায়ু কিংবা ডিম্বাশয় রোগ জনিত উৎপন্ন স্নায়ুশূল শরীরের যে কোন স্থানে প্রত্যাবৃত্ত লক্ষণ (Reflex symptom) রূপে প্রকাশিত হইতে পারে। এই প্রকার কারণ হইতে উৎথিত একটি বিশেষ লক্ষণের প্রকাশ সিমিসিফিউগাতে দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে—মস্তকের তালুতে উত্তাপ বোধ (Sensation of heat on the top of the head)। উত্তাপ এবং যন্ত্রণা বোধ এত অধিক হয়—মনে হয় মস্তকের চাঁদি বিদীর্ণ হইয়া যাইবে এবং অক্ষি গোলকে কিংবা চক্ষুর উপর দ্রুত ভীষণ কৰ্ণনবৎ স্নায়ুশূল যন্ত্রণা প্রকাশ হয়। রোগী যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া পড়ে। যন্ত্রণা চক্ষুর উপরে আরম্ভ হইয়া মস্তকোপরি তীরবিদ্ধবৎ ছুটিয়া যায় অথবা একই স্থানে লাগিয়া থাকে অথবা যন্ত্রণা মস্তকের পশ্চাতেই লাগিয়া থাকে এবং গ্রীবাদেশে বিস্তারিত হয়। সিমিসিফিউগার এই প্রকার লক্ষণ প্রায়ই জরায়ু রোগের সহিত সংশ্লিষ্ট থাকে। সিমিসিফিউগা সাধারণতঃ স্ত্রীলোকদিগের প্রতি অধিক ব্যবহার হয়—ডাক্তার ফ্যারিংটন বলেন চক্ষুর যে কোন রোগই হউক যদি উক্ত প্রকার ভীষণ যন্ত্রণা থাকে তাহা হইলে সিমিসিফিউগার বিষয় একবার চিন্তা করিতে ভুলিবে না। কিন্তু আমরা দেখিতে পাই শরীরের যে কোন স্থানের স্নায়ুশূল যন্ত্রণা হউক এবং যদ্যপি এতদসহ জরায়ু অথবা ডিম্বাশয়ের কোন রোগ বর্তমান থাকে তাহা হইলে সিমিসিফিউগা অধিক নির্ব্বাচিত হয় এবং ইহাও খুব সত্য যে অক্ষিপুট স্নায়ুশূলে (Ciliary neuralgia) সিমিসিফিউগার দ্বারা যন্ত্রণাদায়ক দ্বিতীয় ঔষধ অত্যন্ত বিরল।

## অক্ষিপুট স্নায়ুশূলের সমগুণ ঔষধ সমূহ।

স্পাইজেলিনা—ইহাতে যদিও সিমিসিফিউগার দ্বারা অক্ষিপুটের স্নায়ুশূল যন্ত্রণা প্রকাশ থাকে কিন্তু স্পাইজেলিনার যন্ত্রণা সূর্য্য উদয় এবং অস্তের সহিত উপশম ও বৃদ্ধি হয় অর্থাৎ সূর্য্যের উদয়ের সহিত যন্ত্রণা বৃদ্ধি হইতে থাকে এবং সূর্য্যের অস্তের সহিত উপশম হইতে থাকে—ইহাই হইতেছে ইহার বিশেষত্ব। কাজে কাজেই দ্বিপ্রহরে যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয় এবং সন্ধ্যার সময় ক্রমশঃ উপশম হইয়া আইসে আর সিমিসিফিউগার যন্ত্রণা রাত্রিতে,

উপরে উঠিতে বৃদ্ধি হয় এবং শয়নাবস্থায় হ্রাস হয়। স্পাইজেলিয়ার যন্ত্রণা মস্তকের পশ্চাত হইতে আরম্ভ হইয়া, এক কিংবা উভয় চক্ষুতে বিস্তারিত হয়। স্পাইজেলিয়ার আর একটি লক্ষণের প্রকাশ দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে রোগী চক্ষু অস্বাভাবিকরূপে বৃহৎ বোধ করে। এই শেযোক্ত লক্ষণটি জরায়ু রোগের সহিত জড়িত থাকিলে সিমিসিফিউগাকেই তাহায় অতি উপযুক্ত ঔষধ জানিবে। স্পাইজেলিয়ায় সাধারণতঃ মস্তকের বামপার্শ্ব অথবা বাঁ চক্ষু অধিক আক্রান্ত হয়।

**মিজিরিলাম**—বাম চক্ষুর নিম্নে স্নায়ুশূল আরম্ভ হইয়া মস্তকোপরি বিস্তারিত হয়। উপদংশের সংশ্লব থাকিলেই ইহা উত্তম কার্য্য করে।

**সিড্রন**—চক্ষুর উর্দ্ধ স্নায়ু (supra-orbital) শূল যন্ত্রণার ইহাও একটি উত্তম ঔষধ। চক্ষু অগ্নিবৎ জ্বালা করে। ইহাতেও প্রায় বাম পার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয় কিন্তু সিড্রনের বিশেষত্ব হইতেছে যন্ত্রণা প্রত্যহ ঘড়ির স্রায় একই নির্দিষ্ট সময়ে হয়।

**ক্যালমিয়া ল্যাটিকোলিয়া**—ইহাতেও উপরিউক্তরূপ চক্ষুর শূল যন্ত্রণা থাকে কিন্তু সচরাচর দক্ষিণদিক আক্রান্ত হয়।

সচরাচর দেখা যায় সিমিসিফিউগার স্নায়ুশূল যন্ত্রণার সহিত জরায়ুর অথবা ডিম্বাশয়ের রোগ বর্তমান থাকে।

**স্ট্রী-জননেস্টিয়** এবং **প্রসব যন্ত্রণা**—সিমিসিফিউগার প্রধান কার্য্যই হইতেছে স্ট্রীজননেস্টিয়ের উপর। প্রসব যন্ত্রণা, আশঙ্কিত গর্ভস্রাব ইত্যাদিতে ইহা অধিকরূপে প্রয়োগ হয়। যন্ত্রণা নিম্নোদরে এপাশ ওপাশ চলাচল করিতে থাকে কিংবা যন্ত্রণা দুই পার্শ্ব হইতে চাপিতে থাকে (pain fly accross the abdomen from side to side or darting from side to side. Lyco—from right to left. Ipecac and Lachesis from left to right) অর্থাৎ যন্ত্রণা একস্থানে লাগিয়া থাকে না। যন্ত্রণা নানাস্থানে ছড়াইয়া পড়ে, কখন জরায়ুর উপর, কখন পশ্চাতে, কখন কটিদেশে এইরূপ হইতে থাকে। যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয়। যন্ত্রণায় রোগীর মুহূর্ত্ত উপক্রম হয় এবং চেঁচাইতে থাকে। প্রসব যন্ত্রণার সমতা থাকে না। অত্যন্ত অনিয়ম ভাবে হয়, কখন প্রবলভাবে উপস্থিত হয়, আবার ছুড়াইয়া যায়।



Contractionও অনিয়ম, একবার জরায়ুর পথ প্রসারণ হয় আবার তৎমূহর্ত্তেই কঠিন হয়। সিমিসিফিউগা যদিও স্ত্রীলোকের ঔষধ কিন্তু স্নায়ুপ্রধান স্ত্রীলোক দিগেতে যাহাদিগের অতি অল্পতেই মানসিক অবসাদ—ভয়, বিমর্ষভাব ইত্যাদি উপস্থিত হয় তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে। প্রসব যন্ত্রণার ইহা নিম্নক্রম ১৫ অধিক ফলপ্রদ। সিমিসিফিউগায় প্রসব যন্ত্রণার প্রারম্ভে একটি লক্ষণ প্রায়ই প্রকাশ পাইতে দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে কম্প—অর্থাৎ প্রসব যন্ত্রণার প্রথম অবস্থায় রোগীর কম্প হয় (জেলসিমিয়াম) প্রসব যন্ত্রণা এক স্থানে লাগিয়া থাকে না, নানা স্থানে সরিয়া বেড়ায় সিমিসিফিউগার ইহাই হইতেছে বিশেষত্ব (cimicifuga is best indicated where the pains besides being feeble, are irregular and are not always in the same place, now on one side, now on the other, now in the front, then in the back. The os does not relax, and the woman is depressed in spirits, taciturn and has jactitation of the limbs. In cases of sudden suspension of pain and expulsive efforts due to depression of mind or nervous exhaustion—cimicifuga is specific—Dr. Richardson.)

অন্তঃস্বত্তা অবস্থার কয়েকমাস পর নিম্নোদরে উক্তপ্রকার যন্ত্রণা হইলে সিমিসিফিউগা তাহার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহা ব্যতীত নিম্নোদরে টাটানি অধিক হইতে থাকিলে হেমামেলিস অমিশ্র বাহ্যিক আরক (external tincture) জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া প্রলেপ দিলে আশু উপকার পাওয়া যায়।

**পালোট অর্থাৎ কৃত্রিম প্রসব বেদনা (false pain)**  
—পালোট বেদনায় সিমিসিফিউগা একটি অতি প্রচলিত ঔষধ। এই প্রকার যন্ত্রণায় অধিকাংশ চিকিৎসকই সিমিসিফিউগাকে উচ্চস্থান প্রদান করেন।

এতদ্ব্যতীত যাহাদিগের সন্তান প্রসব কালীন সাধারণতঃ অত্যন্ত কষ্ট হইয়া থাকে তাহাদিগকে এই ঔষধ প্রত্যহ অন্তঃস্বত্তার শেষদিকে দুই বার করিয়া সেবন করাইলে সহজে প্রসব কার্য্য সম্পাদন হইয়া থাকে (পালসেটিলঃ কালোফাইলাম)।

**ভ্যাদাল ব্যথা (after pain)**—ভ্যাদাল ব্যথায় সিমিসিফিউগা অনেক সময় প্রয়োগ করিতে দেখা যায়। যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক হয়। রোগী অত্যন্ত স্পর্শাধিকা (sensitive)। যন্ত্রণায় কাতর হইয়া মাগো বাবাগো বলিয়া চিৎকার করিতে থাকে, সহ্যগুণ অত্যন্ত কম এবং যন্ত্রণা কুচকি প্রদেশে (groin) অধিক বোধ করে।

**আর্নিকা**—ইহাই হইতেছে ভ্যাদাল ব্যথার উৎকৃষ্ট ঔষধ। সন্তান প্রসবের অব্যবহিত পর প্রয়োগ করিলে রক্তস্রাব বা যন্ত্রণা অতি অল্প সময়েই হ্রাস হইয়া যায়।

**সূতিক্য উন্মাদ (puerperal mania)**—সূতিক্য উন্মাদেও সিমিসিফিউগার প্রয়োগ দেখা যায়। রোগী বলে আমি শীঘ্র পাগল হইয়া যাইব, মস্তক খারাপ হইয়া গিয়াছে। রোগী অত্যন্ত সঙ্কীর্ণ চিন্তা। কথার কোন সামঞ্জস্য থাকে না; সকল সময় বকিতে থাকে। ইদুরের দৃষ্ট দেখে, ইদুর যেন চলিয়া বেড়াইতেছে (ল্যাক্ক্যানাইনাম, ইথুজা)। মানসিক অবস্থা এমন হয় যে রোগী নিজের শরীরে নিজে আঘাত করিতে উদ্যত হয়। রোগীর চারিদিক যেন বিষাদ কালিমায় বেষ্টিত। শোক দুঃখে শ্রিয়মান। থাকিয়া থাকিয়া দীর্ঘনিঃশ্বাস পরিত্যাগ করে—নিদ্রাশূন্য।

**ল্যাক্কেসিস**—রোগীর নিদ্রা ভঙ্গ হইলে শয্যা হইতে লাফাইয়া উঠে, যেন কোন বিষয়ে ভীষণ ভয় পাইয়াছে। ল্যাক্কেসিসের বিশেষত্বই হইতেছে নিদ্রাভঙ্গেই রোগের বৃদ্ধি।

**আসেনিক**—সময় সময় ল্যাক্কেসিসের পর প্রয়োগ হয়, রোগী একাকী থাকিতে ভয় পায়।

**ক্যালকেট্রিয়া কার্ভ**—ইদুরের ভ্রম দর্শন লক্ষণ যদিও ইহাতে রহিয়াছে কিন্তু উক্ত প্রকার ভ্রম দর্শন রোগী চক্ষু বুজিলেই দেখিতে পায়।

**ক্লয় কাশ (পার্থিসিস)**—সিমিসিফিউগা যদিও ক্লয় কাশের (phthisis) একটি বিশেষ প্রচলিত ঔষধ নয় তথাপি পার্থবেদনা (pleura dynia) সহ ক্লয় কাশিতে ইহার প্রয়োগ সময় সময় দেখা যায়। পার্থবেদনার সহিত টিউবারকিউলসিসে গুয়েকামই (guaiacum) অধিক উপযুক্ত ঔষধ।

**হৃৎশূল (angina pectoris)**—হৃৎ শূলের সিমিসিফিউগা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। যন্ত্রনা সমুদয় স্থান জুড়িয়া হইতে থাকে এবং যন্ত্রনার সহিত মস্তিষ্কের রক্তাধিক্য অচৈতন্যতা লক্ষণ বর্তমান থাকে। মুখ মণ্ডল রক্তিমবর্ণ হয় এবং বামহস্ত যেন শরীরের সহিত শক্তভাবে বাঁধা হইয়াছে—এইরূপ মনে হয়। সিমিসিফিউগার হৃৎ শূলের যন্ত্রনা প্রায়ই জরায়ু কিংবা ডিম্বাশয় হইতে উদ্ভিত প্রত্যাবৃত্ত লক্ষণ (Reflex symptoms)। হঠাৎ হৃৎপিণ্ডের কার্য বন্ধ হইবার উপক্রম হয়, শ্বাস প্রশ্বাসে কষ্ট হইতে থাকে এবং সামান্য নড়াচড়ায় হৃৎকম্পন উপস্থিত হয় (ডিজিটালিস)।

**কসেব্রকামজ্জাগত উত্তেজনা (spinal irritation)**—spinal irritation এ সিমিসিফিউগার উল্লেখ বিশেষরূপ দেখিতে পাওয়া যায়। গ্রীবা অস্থির (cervical vertebrae) উর্দ্ধে কিংবা নিম্নে বিশেষতঃ নিম্ন গ্রীবা অস্থির স্থানে চাপ আদৌ সহ্য হয় না। উক্ত স্থান সমূহ অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য হয় এমনি কি রোগী চেয়ার পৃষ্ঠে লাগিবে ভয়ে হেলান দিয়া বসে না। সিমিসিফিউগার এতদ লক্ষণসমূহ জরায়ু হইতে উদ্ভিত প্রত্যাবৃত্ত লক্ষণ (reflex symptoms) জানিতে হইবে।

**নেট্রাম মিউর**—মেরুদণ্ডের অস্থির মধ্যস্থল স্পর্শাধিক্য বোধ করে কিন্তু উহাতে রোগী চিৎ হইয়া শয়নে উপশম বোধ করে। (সিমিসিফিউগায় রোগী পৃষ্ঠদেশ স্পর্শ করাইতে পারে না) এবং এতদসহ জরায়ুভ্রংশ লক্ষণ বর্তমান থাকিতেও পারে। নেট্রাম মিউরে আর একটি লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে মেরুদণ্ডের দুর্বলতা হেতু আংশিক পক্ষাঘাত। এই লক্ষণটি বিশেষভাবে শোক, দুঃখ, ক্রোধ ইত্যাদি হইতে উদ্ভিত হইলেই নেট্রাম-মিউর অধিক নির্দোষ হয়।

**ফাইটোসটিগমা**—ইহাতে মেরুদণ্ডের প্রকৃত irritation এর লক্ষণ প্রকাশ পায়। মেরুদণ্ডে সকল প্রকার জ্বালা এবং চিরিক মারা যন্ত্রণা উৎপত্তি হয়, সজ্ঞে সজ্ঞে হস্তপদ এবং শরীরের অন্যান্য অংশ অসার হইয়া আইসে। এতদ্ব্যতীত হস্তে খিল ধরা যন্ত্রণাও হয় এবং শরীরের পশ্চাতের পেশী সমুদায় আড়ষ্ট হইয়া ধলুটকারের স্থায় অবস্থা উৎপন্ন হইবার সম্ভাবনা হয়।

**এগার্লিকাস ম্যাট্রিক্সালিস**—ইহাও মেরুদণ্ডের প্রকৃত উত্তেজনার

একটি উত্তম ঔষধ। পৃষ্ঠে পিপীলিকা সঞ্চলনবৎ হুড় হুড় বোধ এবং গাত্রত্বকে শীতোপহত (frost bitten) সদৃশ জ্বলন এবং চুলকানি প্রকাশ পায়। এতদ্ব্যতীত এগারিকাসে পেশীর স্নাকুঞ্চন যথেষ্ট থাকিলেও কিন্তু অক্ষিপুটে বিশেষভাবে প্রকাশ পায়—চক্ষুর পাতা যেন নাচিতে থাকে ও শরীরের বিভিন্ন স্থানের গাত্রত্বকে যেন হুচ ফুটিতেছে এই প্রকার চিন চিন যন্ত্রণা বোধ হয়।

মেরুদণ্ডের অবস্ত্রকার উত্তেজনা হইতে প্রায়ই আংশিক পক্ষাঘাত উৎপন্ন হয় এবং এতদ্বিষয়ে দুইটি ঔষধ বিশেষ উল্লেখযোগ্য।—

(১) জিক্‌হাম মেটালিকাম—ইহাতে মেরুদণ্ডের সম্পূর্ণ উত্তেজনা প্রকাশ হয়। পৃষ্ঠদেশের প্রায় শেষ অস্থিতে (dorsal vertebra) কন কন বেদনা হয়। চলাফেরা অথবা শয়ন অবস্থাপেক্ষা উপবেশনে বেদনা অধিক হয় এবং এতদ লক্ষণের সহিত পদযুগলের দুর্বলতা বিশেষভাবে দ্বিপ্রহরে যখন রোগী ক্ষুধা বোধ করে তখন অধিক প্রকাশ পায়। এই বিষয়ে আর একটি কথা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে, মদ্যপানে জিক্‌হাম মেটালিকামে মেরুদণ্ডের উত্তেজনা বৃদ্ধি হয়।

(২) ককুলাস ইণ্ডিকাস—এই ঔষধটি স্ত্রীলোকদিগেতে অধিক প্রয়োগ হয় যাহাদিগের মেরুদণ্ড দুর্বল (weak spine) এবং যাহাদিগের কটিদেশে (small of the back) পক্ষাঘাত সদৃশ দুর্বলতা প্রকাশ পায়। রোগী মনে করে হাটিতে পারিবে না, টলিয়া পড়িয়া যাইবে এতদলক্ষণের সহিত নিম্নোদর খালি খালি শূন্য বোধ হয়। মনে হয় নিম্নোদর যেন একটি শূন্য ভাণ্ড। পুরুষ লোকদিগেতে উপরোক্ত লক্ষণ অত্যধিক স্ত্রীসহবাস বশতঃ প্রকাশ পায় এবং স্ত্রীসহবাস হেতু এই প্রকার রোগের নাক্স ভমিকাই হইতেছে উত্তম ঔষধ।

কোবেলটাম—যদিও উক্ত লক্ষণ সমূহ ইহাতেও রহিয়াছে কিন্তু কোবেলটামে রোগী উপবেশনে কটিদেশে অধিক যন্ত্রণা বোধ করে এবং সঙ্গে সঙ্গে পদযুগলের দুর্বলতাও থাকে।

মেনোর্রাজিয়া (menorrhagia)—সিমিসিফিউগা প্রচুর ঋতুস্রাবের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। যদিও ইহা স্বল্প রক্তস্রাবেও প্রয়োগ হয় কিন্তু যন্ত্রণায়ুক্ত প্রচুর রক্তস্রাবেরই ইহা অধিক উপযুক্ত ঔষধ। রক্তস্রাব অত্যন্ত অনিয়মযুক্ত কখন

যন্ত্রণা, কখন প্রচুর কিন্তু সিমিসিফিউগার প্রয়োগ প্রচুর রক্তস্রাবে অধিক হয়, যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয়, কটি এবং উরুদেশের নিম্ন পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয় সঙ্গে সঙ্গে জরায়ু প্রদেশে ভার ভার বোধ হয় যেন জননেত্রিয় দিয়া কিছু বাহির হইয়া পড়িবে। It is one of the best remedies in menorrhagia, when there is "severe pain in the back down the thighs and through the hips, with heavy pressing down") রক্তস্রাব কৃষ্ণবর্ণ প্রচুর, চাপ চাপ এবং নিয়মিত সময়ের পূর্বে কিংবা পরেও হয়। ঋতুস্রাব-কালীন রক্তস্রাব যতই প্রচুর হয় যন্ত্রণাও ততই অধিক হয়। (During menstruation the more profuse the flow the greater the sufferings)

**বাত**—ইহাকে একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলা হয় কিন্তু জরায়ু উদর, হৃৎপিণ্ড ইত্যাদি স্থলের বাতে ইহা অধিক ফলপ্রদ। হৃৎপিণ্ডশূল (angina pectoris) পার্শ্ববেদনা (pleurodynia) ইত্যাদির বিষয় পূর্বে যাহা বলা হইয়াছে তৎসমুদায়ই এই বাত জনিত হইয়া থাকে। সিমিসিফিউগা সাধারণতঃ পেশীর বাতে অধিক কার্য্য করে। সিমিসিফিউগার বিষয় একটি কথা সর্বদা স্মরণ রাখা আবশ্যিক যে জরায়ু এবং ভিষ্মাশয়ের দোষ হেতু যে কোন রোগ কিংবা লক্ষণ Reflex symptom স্বরূপ প্রকাশ হউক তাহাতে ইহা অধিকতর নিকীচীত হয়। অত্যাশ্রিত বাতের ঔষধের ত্রায় ইহাতে জর প্রায়ই হয় না। ডাক্তার হেম্পেল বলেন হৃৎপিণ্ডকে ইহা অত্যন্ত গভীররূপে আক্রমণ করে (Actea racimosa affects the heart very powerfully—Dr. Hemple) অনেকে সিমিসিফিউগাকে উদরের পেশীর বাতেরও একটি প্রধান ঔষধ বলেন। বাতের যন্ত্রণা রাত্রিতে স্যাৎসেতে ঋতুতে বৃদ্ধি হয়।

**বাধক বেদনা**—বাধক বেদনাতেও সিমিসিফিউগার প্রয়োগ সময় সময় দেখা যায় যদিও সিমিসিফিউগা যন্ত্রণায়ুক্ত প্রচুর রক্তস্রাবের উত্তম ঔষধ। এইরূপ স্থলে জরায়ুর অক্বেপ (uterine spasm) এবং ভীষণ যন্ত্রণা বর্তমান থাকে। সিমিসিফিউগার যন্ত্রণার বিশেষত্বই হইতেছে যে যন্ত্রণা নিম্নোদরের পার্শ্ব হইতে চাপ দিতে থাকে অথবা যন্ত্রণা দক্ষিণ হইতে বামে এবং বাম হইতে

দক্ষিণে চলাচল করিতে থাকে। darting from side to side or pain fly accross the hypogastrium from side to side ) জরায়ুর আক্ষেপ যুক্ত যন্ত্রণার কলোফাইলমই হইতেছে একটি সর্বপ্রধান ঔষধ। এই প্রকার আক্ষেপযুক্ত একমাত্র যন্ত্রণায় বোধ হয় সিকেলিকরকেই ইহার পাশ্বে স্থান দেওয়া যাইতে পারে।

**উদরাময়**—উদরাময় এবং রক্তস্রাব প্রায় এক সঙ্গেই হয়। উদরাময় রক্তমাখা জলবৎ অথবা তরল পাতলা রক্ত। রোগী অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে এবং অত্যন্ত জলতৃষ্ণা থাকে।

### প্রয়োগ বিধি।

**ডাইলিউসন**—প্রসব যন্ত্রণায় নিম্নক্রম ১×, ৩×, ৬× অধিক প্রয়োগ হয়, সময় সময় ৩০ যদিও ব্যবহার হয় কিন্তু খুব কম। স্নায়ুশূলবজ্রণা আরোগ্য করিতে ৩০ এবং ২০০ অধিক ফলপ্রদ।

**সমগুণ ঔষধ সমূহ**—কলফাইলাম, পালসেটিল।

**রোগের বৃদ্ধি**—মাসিক স্রুতস্রাবকালীন এবং যতই প্রচুর স্রুতস্রাব ততই প্রবল যন্ত্রণা (The more profuse the flow the greater the suffering)

---

## ল্যাকেসিস (Lachesis) ।

যে ভীষণ সর্পের মাম শুনিলে সমস্ত শরীর ভয়ে রোমাঞ্চিত হইয়া উঠে, সেই বিষধরের বিষকে ঔষধে পরিণত করিতে ভৈষজ্যবিদগণ চেষ্টার ক্রটি করেন নাই। হোমিওপ্যাথি চিকিৎসায় ৩৪টি সর্পের বিষই অধিক ব্যবহার হইয়া থাকে—তাহাদের মধ্যে ল্যাকেসিস, ক্রোটেলাস হোরিডাস, ম্যাজা এবং ইলাপস্ কোরেলিনাস—কিন্তু ইহাদের মধ্যে ল্যাকেসিসই সর্বপ্রধান এবং অধিক প্রচলিত। প্রথমে এই ল্যাকেসিসের বিষয়েই আলোচনা করিব। কিন্তু ভৈষজ্যগুণ লিখিবার পূর্বে সর্পদংশন বিষয়ে কিছু বলিতে ইচ্ছা করি।

সমুদায় সর্পেরই বিষদন্ত থাকে, ইহা সূচাগ্রের দ্বারা তীক্ষ্ণ কিন্তু ফাঁপা—ইহার পশ্চাৎস্থিত একটি ক্ষুদ্র মাংস থলিতে বিষ সঞ্চিত থাকে আবার ঐ বিষদন্তের নিম্নে একটি ক্ষুদ্র নালী চলিয়া গিয়াছে তাহাতে ঐ উক্ত থলি অর্থাৎ Gland হইতে বিষ আসিয়া পতিত হয়। সর্প উত্তেজিত হইয়া হাঁ করিলে বিষদন্ত কিঞ্চিৎ সম্মুখ দিকে বহির্গত হইয়া পড়ে এবং তৎপর থলি হইতে বিষ উক্ত নালী দিয়া আসিয়া দংশিত স্থানে পতিত হয়। সর্প যত অধিক উত্তেজিত হয় বিষের কার্যও তত অধিক শক্তিশালী হয়। যদি কাপড়ের উপর দাঁত পড়ে তাহাতে কতক বিষ কাপড়ে লাগিয়া যায়। ইহা ব্যতীত জীবনী শক্তির প্রতিরোধ ক্ষমতা অল্পায়াই এবং বিষের কার্য কম বেশী হইয়া থাকে।

সর্পাঘাতকে আমরা তিন ভাগে বিভক্ত করিতে পারি—প্রথম অবস্থায় বস্ত্রপাতের সহিত সর্পদংশনের ভীষণতার তুলনা করা হইয়াছে—অর্থাৎ দংশন মাত্রই রোগী হঠাৎ চমকাইয়া উঠিয়া ভূতলে পড়িয়া যায় এবং মৃত্যু ঘটে। দ্বিতীয় অবস্থা—দংশিত স্থান ফোলে এবং ঘোর কৃষ্ণবর্ণ হয়। স্বেপিশ্বেদ গতির বৃদ্ধি হয় কিন্তু শক্তি হ্রাস হইয়া আইসে। রোগী নিশ্চয় হইয়া পড়িয়া থাকে, সর্পিদ্ধে শীতল ঘর্ষ এবং কৃষ্ণবর্ণ ছোপ ছোপ দাগ প্রকাশ পায়—ক্রমশঃ রোগী নিশ্চয় হইয়া আইসে, মুখে ফেনা উঠিতে থাকে, এই প্রকার অবস্থায় কিছুকণ থাকিয়া রোগীর মৃত্যু ঘটে। তৃতীয় অবস্থার কার্য দ্বিতীয় অবস্থা অপেক্ষা বৃহৎ।

**ল্যাকেসিসের পরিচয়**—আমরা যে সর্পের বিষয় আলোচনা করিতেছি তাহার সম্পূর্ণ নাম ল্যাকেসিস ট্রাইগোনসেফালাস (Lachesis trigonocephalus) ইহা মহাত্মা হেরিং সাহেব ৮০ বৎসর পূর্বে নিজ স্বস্থ শরীরে পরীক্ষা করিয়াছিলেন। তিনি স্বস্থ দেহে নিম্নক্রমের চূ (trituration) সেবন করেন। পরীক্ষাকালীন তিনি তাঁহার জ্বীকে বলিয়া রাখিয়াছিলেন “আমি অজ্ঞান হইয়া পড়িলে যাহা করি কিংবা বলি তুমি তদসমুদায় লিখিয়া রাখিবে (note what I say and what I do) এবং মৃত্যুবৎ লক্ষণ দেখিলে বিষয় উষধ সেবন করাইবে—এতদ্বিমিত্ত এলকোহল, এমোনিয়া, পারমেঙ্গানেট পটাস ইত্যাদি তিনি তাঁহার জ্বীর নিকট দিয়া রাখিয়াছিলেন।

কেহ কেহ বলেন ১৮২৮ খৃষ্টাব্দে হ্যানিম্যানের বিশুদ্ধ হোমিওপ্যাথিতে ইহার প্রথম ১× চূর্ণ প্রস্তুত হয়। ১× চূর্ণ ফুরাইয়া যাওয়ায় ২× হইতে ৩× চূর্ণ প্রস্তুত হয়। হেরিং সাহেবের জামাতার নিকট হইতে যদিও ৩× চূর্ণ পাওয়া গিয়াছিল কিন্তু তাহার গুণ সম্বন্ধে সন্দেহ হয়। আমরা বাজারে ৬× চূর্ণ পর্যন্ত পাই কিন্তু চিকিৎসায় ৬ষ্ঠ শক্তির নিম্নে কদাচিৎ ব্যবহার দেখা যায়। ল্যাকেসিস আমরা সচরাচর উচ্চক্রমই অধিক ব্যবহার করিয়া থাকি।

ডাক্তার হেরিং পুনরায় ৩০ শক্তি সেবন করিয়া নিজ শরীরে ইহার প্রভিঃ কার্য সম্পাদন করেন। এখন আমরা পুস্তিতে যে সমুদায় লক্ষণ সন্নিবিষ্ট দেখিতে পাই তদসমুদায়ই ৩০ শক্তির প্রভিঃ জানিবে। নিম্নচূর্ণ শক্তি পরীক্ষিত হইলে আরো অনেক নূতন লক্ষণ প্রকাশ পাইত এবং আরো অনেক রোগের চিকিৎসার সুবিধা হইত কিন্তু তাহা সম্ভব হয় নাই।

মহাত্মা হেরিং যে সর্প বিষ সংগ্রহ করিয়া প্রভিঃ সম্পাদন করিয়াছিলেন উহার মন্তকটি ফিলাডেলফিয়ার Academy of science গৃহে এখনও রক্ষিত রহিয়াছে।

## সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। রক্তোনিবৃত্তিকালে উপসর্গ—অর্শ, রক্তশ্রাব, উষ্ণ আরক্তিমতা, উষ্ণ ঘর্ম, মস্তকের তালুজ্বলন এবং শিরঃপীড়া ইত্যাদি



(climacteric ailments—haemorrhoids, haemorrhages, hot flushes and hot perspirations, burning vertex)

২। বামপার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয়—রোগ বামপার্শ্বে আরম্ভ হইয়া দক্ষিণপার্শ্বে বিস্তারিত হয়—বাম ডিম্বাশয়, বাম অণ্ডকোষ, বাম বক্ষঃস্থল। (left side principally affected—diseases begin on the left and go to the right side—left ovary, testicle, chest.

৩। অত্যন্ত স্পর্শাধিক্যতা—গলদেশ, উদর ইত্যাদি স্থান সমূহে সামান্য কাপড়ের স্পর্শ সহ্য হয় না। কাপড়ের স্পর্শে কোন প্রকার যন্ত্রণা হয় না। অস্বস্থি বোধ হয় (great sensitiveness to touch—throat, stomach, abdomen cannot bear bed clothes or night dress to touch throat or abdomen.

৪। সমুদয় উপসর্গ বিশেষতঃ মানসিক লক্ষণসমূহ নিদ্রার পর বৃদ্ধি হয় অথবা বৃদ্ধিতেই নিদ্রা ভঙ্গ হইয়া যায় অথবা বৃদ্ধি অবস্থার মধ্যেই নিদ্রিত হইয়া পড়ে। নিদ্রাভঙ্গে অত্যন্ত অস্থির অসুখী, উদ্বিগ্ন, বিবন্ন মনে করে এবং সমুদায় রোগ অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় (All symptoms, especially the mental worse after sleep, or the aggravation wakes him from sleep, sleeps into the aggravation, aggravated in the morning on waking.)

৫। ঋতুস্রাব নিয়মিত হয়—স্বল্প, স্বল্পলক্ষণ স্থায়ী, মৃদু এবং যন্ত্রণাযুক্ত অথচ সমুদয় যন্ত্রণা স্রাবের সঙ্গে সঙ্গে উপশম হয়। স্রাব হইতে হইতে বন্ধ হইলে যন্ত্রণা পুনরায় আরম্ভ হয় (Menses at regular time—too short, scanty, feeble, pains all relieved by the flow, always better during menses)।

৬। রক্তস্রাবপ্রবণতা—সামান্য ক্ষত হইতে প্রচুর রক্তস্রাব হয় ( ফস্ফরাস, ক্রিয়োজোট )। রক্ত কৃষ্ণবর্ণ. জমাট বাঁধে না ( সিকেলি, ক্রোটেলাস ) ( Haemorrhagic diathesis, small wounds bleed easily and profusely, ( Kreso, Phos, Crot ), blood dark. non-coagulable—Crot, Secale )

৭। ডিফ্‌থিরিয়া এবং তালুমূল প্রদাহ—বামপার্শ্বে আরম্ভ হইয়া দক্ষিণ পার্শ্বে বিস্তারিত হয় ( ল্যাকক্যা, স্যাবেডি )। তালুমূল এবং গলদেশ ঈষৎ বেগুণে আভাযুক্ত হয়। উষ্ণ তরল দ্রব্য পানে এবং নিদ্রার পর রোগ বৃদ্ধি হয়। তরল দ্রব্য পানে গলদেশে কষ্ট বোধ করে, কঠিন দ্রব্য আহারে উপশম বোধ করে (Lequids more painful than solids when swallowing)

৮। জিহ্বা বহির্গত করিতে সর্পের জিহ্বার স্থায় কাঁপে এবং অত্যন্ত শুষ্ক।

৯। মুখবিবর কিংবা নাসিকার নিকট সামান্য কোন দ্রব্য ধরিলেই শ্বাসপ্রশ্বাসে কষ্ট হয়। ধীরে ধীরে এবং দূর হইতে পাখার বাতাস চায় ( দ্রুত পাখার বাতাস চায়—কার্ব ভেজ )

১০। রোগ হইলে অত্যন্ত কথা বলে, কথার আর বিরাম নাই, অত্যন্ত বহুভাবী ( স্ট্রেমো )।

১১। স্ফোটক, পৃষ্ঠত্রণ, ক্ষত, গলিত ক্ষত, অত্যন্ত যন্ত্রণাযুক্ত ( টেরেন্টুলা ) ক্ষত দেখিতে কৃষ্ণবর্ণ নীল আভাযুক্ত . এবং ধ্বংসপ্রমুখীন।

১২। টাইফয়েড জ্বর—নিম্ন চোয়াল পড়িয়া যায়, জিহ্বা শুষ্ক, কৃষ্ণবর্ণ, বহির্গত করিতে সর্পের স্থায় কাঁপিতে থাকে কিংবা দাঁতে আটকাইয়া যায়। চক্ষু পীতবর্ণ কিংবা কমলালেবুর স্থায় রং। ঘর্ম শীতল, কাপড়ে হলেদে কিংবা রক্তের দাগ লাগে।

## সাধারণ লক্ষণ

১। রোগী বিষন্ন বিষাদযুক্ত, অলস প্রকৃতি, শীর্ণ এবং ঘাহাদিগের মানসিক এবং শারীরিক উভয় রোগে ভূগিয়া অবস্থার পরিবর্তন হইয়াছে তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে।

২। গলদেশে, কটিদেশে কিংবা উদরে জোরে কিছু বাধিতে পারে না।

শিরঃপীড়া—মস্তকের পার্শ্বে ভীষণ বিদীর্ণবৎ যন্ত্রণা হয়—সঞ্চালনে, চাপে, মস্তক অবনতে এবং নিদ্রার পর ও নিদ্রাভঙ্গে শিরঃপীড়া বৃদ্ধি হয়। রোগী নিদ্রা যাইতে ভয় পায় যেহেতু নিদ্রাভঙ্গে মস্তকের কষ্ট অধিক হয়।

৩। অত্যধিক ঠাণ্ডা এবং অত্যধিক গরমে দুর্বলতা আনয়ন করে।

৪। মাতালদিগের রক্তাধিক্য—শিরঃপীড়া বিসর্প অথবা সন্ধ্যাস রোগ প্রমুখীন (Prone to erysepelas or appoplexy of drunkards)

৫। সংশ্রাস রোগে বাম পার্শ্ব আক্রান্ত হয়।

৬। মস্তকের তালুতে ভার এবং চাপ বোধ।

৭। কোষ্ঠকাঠিন্য—মলত্যাগ পেশীর সঙ্কোচন (constriction of sphincter—Causti, Nit. Ac)। মল বহির্গত হইতে পারে না, যেন আটকাইয়া যায়, কোঁথানি থাকে না।

৮। নিদ্রায় চক্ষু বৃজিয়া আসিবার সঙ্গে সঙ্গেই শ্বাস প্রশ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম হয় (এমন কার্ক, ওপিয়ম, গ্রাইগোলি, ল্যাককান)।

৯। মুগী রোগ—নিদ্রাবস্থায় (বিউফো), জীবনী শক্তির অপচয়ে, হস্তমৈথুনে প্রকাশ পায়।

১০। বিষাক্ত ক্ষতে, শবব্যবচ্ছেদজনিত উপসর্গে (পাইরোজেন) নির্ঝাচিত হয়।

১১। মুত্রাশয়ে বলের হ্রাস গোলাকার পদার্থের সঞ্চালন বোধ হয়।

১২। কুইনাইন দ্বারা আবদ্ধ হওয়ায়, জর বৎসরে বৎসরে বসন্তকালে ফিরিয়া ফিরিয়া হয়।

## ফিজিওলজিক্যাল কার্য্য

১। ইহা মস্তিষ্কে রক্তাধিক্য উৎপন্ন করিয়া অহুভাবক স্নায়ুর (sensory nerve) কার্য্য নষ্ট করে। এবং অচৈতন্যতা উৎপন্ন করে।

২। ইহা ফুস্ফুস পাকাশয়িক স্নায়ুর উপর (pneumogastric nerve) ক্রিয়া প্রকাশ করিয়া গলদেশের আক্ষেপ এবং পাকাশয় হইতে বমন উৎপন্ন করে।

৩। ইহা কশেরুকা মজ্জায় (spinal cord) ক্রিয়া প্রকাশ করিয়া আক্ষেপ, তরকা এবং অবসন্নতা উৎপন্ন করিয়া থাকে।

৪। ইহা রক্তেয় উপর ক্রিয়া প্রকাশ করিয়া উহাকে দ্রুত পচন অবস্থায় পরিণত করিয়া রক্তশ্রাব এবং দুর্বলকর জ্বর উৎপন্ন করিয়া থাকে।

৫। ইহা গাত্র স্বকে কালশিরা, গ্যাংগ্রিন, রক্তশ্রাব এবং জ্বাৰা উৎপন্ন করে।

৬। ইহা ডিম্বাশয়দ্বয়কে দুর্বল করিয়া স্বল্প এবং বিলম্বে রজঃ শ্রাব প্রকাশ করে।

**রোগী এবং মানসিক লক্ষণ**—ল্যাকেসিস রোগী অশ্রুর প্রতি হিংসা, প্রবঞ্চনা, ঈর্ষা, ঘৃণা এবং নিষ্ঠুরতা প্রকাশ করে। মনের অবস্থা উন্মাদবৎ এবং ক্রান্ত শ্রান্ত। মদ্যপানকারীদিগের জ্বায় টলিতে থাকে, কথা ভার ভার হয় মুখমণ্ডল ঈষৎ লাল বেগুনে আভাযুক্ত, মস্তক উষ্ণ। গলায় কলার দিতে কিংবা কাপড় জড়াইতে পারে না, অস্থস্থি বোধ হয় যেন শ্বাস প্রশ্বাস বন্ধ হইয়া যাইবে। এক কথা বলিতে বলিতে শেষ না করিয়া আর এক কথায় চলিয়া যায়। কোন কারণ নাই অথচ অত্যন্ত হিংসাভাব। হিংসা এবং সন্দেহভাব অত্যন্ত প্রবল। তাহাকে কেহ হত্যা করিবে অথবা তাহার ক্ষতি করিবার নিমিত্ত কেহ ষড়যন্ত্র করিতেছে এই প্রকার চিন্তা করে। কেহ কানে কানে কথা বলিতেছে দেখিলে অত্যন্ত সন্দেহ হয়। আত্মীয়স্বজন, আপনার স্বামী স্ত্রী এবং পুত্রদিগকেও বিশ্বাস করে না, ঔষধ খাইতে চায় না, মনে করে বিষ খাওয়াইয়া হত্যা করিবে (হাইও)। সময় সময় মনের অবস্থা এক অভূত ভাব ধারণ করে, রোগী মনে করে, সে মরিয়া গিয়াছে এবং সকলে তাহাকে শ্মশানে লইয়া যাইবার জন্ত প্রস্তুত করিতেছে।

রোগী মনে করে আমি সেই ব্যক্তি নয়, অথ কোন অমাত্মিক শক্তির দ্বারা পরিচালিত হইতেছি। সে বলে স্বপ্নের মধ্যে আমাকে খুন চুরি ইত্যাদি করিতে কেহ আদেশ করিতেছে এবং সে যাহা কখনও করে নাই তাহা তাহার দ্বারা করা হইতে চাহিতেছে।

রোগী স্নায়বিক উদ্বিগ্ন বহুভাবী ( Loquacious ), বিষয় এবং অলস প্রকৃতির। স্মরণশক্তি দুর্বল অনেক চেষ্টাতেও কোন বিষয় মনে রাখিতে পারে না।

ল্যাকেসিস মোটা লোক অপেক্ষা রোগী শীর্ণ লোকের প্রতি এবং যাহা-দিগের রোগে ভুগিয়া ভুগিয়া শারীরিক এবং মানসিক উভয়েরই অনেক পরিবর্তন ঘটিয়াছে তাহাদিগের প্রতি অধিক নির্বীচিত হয়।

ল্যাকেসিস রোগীর মানসিক অবস্থার অনেক প্রকার পরিবর্তন দেখা যায়। চিন্তাচাক্ষুণ্যও যেমন প্রকাশ পায় সেই প্রকার চিন্তের অবসাদও প্রকাশ পায়। কথা বলিতে বলিতে হঠাৎ আর এক কথায় চলিয়া যায়—কথার আর বিরাম নাই, অত্যন্ত বহুভাবী ( loquacious ) এই প্রকার বহুভাবী কখন জরে, চিন্তোন্মত্ততায় ( mania ) এবং রোগের অন্ত্রাগ্র অবস্থায়ও প্রকাশ পায়।

রোগী দুর্বল, মানসিক অবসাদগ্রস্ত, স্মরণশক্তিবহীন, কথা মনে থাকে না, বলিতে বলিতেই ভুলিয়া যায়, অত্যন্ত অবসন্ন, বিষন্ন, অস্থখী—এই প্রকার মানসিক অবসাদ নিদ্রাভঙ্গের পরই অধিক বোধ করে। ল্যাকেসিস রোগীর যাবতীয় রোগ নিদ্রাভঙ্গের অব্যবহিত পরই বুদ্ধি পায় অর্থাৎ নিদ্রাভঙ্গের সঙ্গে সঙ্গেই অধিক হয়।

ল্যাকেসিসের রক্তসঞ্চালন ক্রিয়া অত্যন্ত অনিশ্চিত বলিয়া রক্তোনিবৃত্তি কালে মস্তিষ্কের উষ্ণতা, সময় সময় উত্তাপের বলক, হ্রস্পন্দন, মূর্ছার উপক্রম, ইত্যাদি লক্ষণের প্রকাশ দেখিতে পাওয়া যায়। প্রায় অধিকাংশ রোগেই যেখানে ল্যাকেসিস নির্বীচিত হয়, রোগীর মুখমণ্ডলের চেহারা মৃত্তিকাবৎ মলিন হয়। মুখমণ্ডল ভার ভার হয় এবং ফোলা ফোলা হয়। যদি কোন প্রকার গীড়কা ( eruption ) প্রকাশ পায় তাহা ঘোর লালবর্ণ অর্থাৎ বেগুনে আভাযুক্ত হয়। রোগীর মুখ দেখিলেই মনে হয় অত্যন্ত উদ্বিগ্ন এবং যন্ত্রণা-সূচক অর্থাৎ যেন কোন প্রকার গভীর যন্ত্রণায় কষ্ট পাইতেছে, চক্ষুর চারি-ধার নীল কালিমায়ুক্ত হয়, মুখমণ্ডল উষ্ণ, আরক্তিমবর্ণ এবং স্ফীত হয়।

**মুখমণ্ডলের স্ফীতি ( swollen face )** সুস্ত্র চোহান্নাম—এপিস, বেলেডনা, আর্সেনিক, লাইকোপোডিয়াম, হাইও-

সিয়ামাস, রাসটক্স, পালসেটিল, ট্রেমোনিয়াম, কেলিকার্ক এবং ফফরাস লক্ষণানুসারে ব্যবহার হইয়া থাকে।

**চক্ষুর চারিধারে নীলবর্ণ রেখায়—(Blue around the eyes)**—আসেনিক, কুথাম, ফফরাস, সিকেলিকর এবং ভিরেটাম এলবাম।

**রোগযুক্ত, ফ্যাকাসে অথবা মৃত্তিকাবৎ মলিন চেহারায়—(For sickly, pale and earthy complexion)**—আসেনিক, বিউফো, লাইকোপোডিয়াম, কার্কভেজ, রাসটক্স, চায়না, ফফরাস, ফফরিক এসিড।

**Debauched চেহারায়**—ব্যাপটিসিয়া, হাইওসিয়ামাস, কার্কভেজ, নাক্সডমিকা, সালফার, ওপিয়ম এবং নাক্সমস্চেটা।

**মুখমণ্ডলের তরকা অর্থাৎ খেচুনিতে**—নাক্সডমিকা, হাইওসিয়ামাস, বেলডনা, হাইড্রোসিয়ানিক এসিড, লাইকোপোডিয়াম, সাইকুটা, ক্যান্ফর, ফাইটোলেকা এবং আসেনিক।

**ল্যাকেসিসের সর্বপ্রধান বিশেষত্ব হইতেছে—** শরীরের অস্বাভাবিক স্পর্শাধিক্যতা। শরীরে হস্ত স্পর্শ করাই যায় না। হস্ত স্পর্শ করিলে যে কোন প্রকার যন্ত্রণা হয় তাহা নয়, অস্বস্থি বোধ করে গায়ে কাপড় পর্যন্ত রাধিতে পারে না। ইহা বিশেষরূপে গলদেশ এবং উদরে অধিক বোধ করে। রোগী চূপ করিয়া ঘুমন্ত অবস্থায় পড়িয়া রহিয়াছে, যদি তাহার শরীর স্পর্শ করা যায় কিংবা নাড়ী দেখিতে হয় স্পর্শ করিলেই বিরক্তভাব প্রকাশ করে। অথচ জোরে চাপ দিলে কিংবা শরীরে জোরে জোরে চাপ দিয়া হস্ত বুলাইলে বিশেষ কোন অস্বস্থি বোধ করে না।

মহাত্মা ডাক্তার হেরিং যিনি এই ঔষধটির ভৈষজ্যগুণ নিজ শরীরে সর্বপ্রথম পরীক্ষা করিয়াছিলেন এবং যিনি এই ঔষধের আবিষ্কার কর্তা তিনি গলায় কোন প্রকার কাপড় বাঁধিতে পারিতেন না সেই হেতু তিনি সর্বদা গলায় কলার আলাগা করিয়া রাখিতেন। শুধু যে গ্রীবাশ্রদেশেই এইরূপ স্পর্শাধিক্যতার

লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায় তাহা নয়। উদর পাকস্থলী ইত্যাদি সমুদায় স্থানেও কাপড় রাখিতে অস্বস্থি বোধ করিত। স্পর্শাধিক্যতা ল্যাকেসিসের একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ।

**দ্বিতীয় বিশেষত্ব হইতেছে—**এই ঔষধে বাম পার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয়। রোগ বাম পার্শ্ব আরম্ভ হইয়া দক্ষিণ পার্শ্ব বিস্তারিত হয়। বাম ডিম্বাশয়, বাম পদ, বাম কৃক্ষ প্রদেশ ইত্যাদি স্থান প্রথম আক্রান্ত হয়।

**তৃতীয় বিশেষত্ব হইতেছে—**রোগী রোগের বৃদ্ধি অবস্থাতেই নিদ্রা যায় (sleeps into an aggravation) এবং নিদ্রার পর অত্যন্ত অস্বস্থি বোধ করে ও রোগের সমুদায় উপসর্গ বৃদ্ধি হয় (awakes with aggravation)। রোগী যতক্ষণ জাগরিত থাকে ততক্ষণ রোগীর বৃদ্ধি কিংবা মানসিক অস্বস্থিভাব কিছুই বৃদ্ধিতে পারা যায় না—কিন্তু নিদ্রায় নিমগ্ন হইয়া পড়িলেই এবং যতই অধিক সময় নিদ্রিত থাকে নিদ্রাভঙ্গের সঙ্গে সঙ্গে সমুদয় উপসর্গের বৃদ্ধি ততই অধিকরূপ প্রকাশ পায় এবং রোগী অত্যন্ত অধিক অস্বস্থি বোধ করে। রোগী তখন অমুতাপ করে কেন নিদ্রা গিয়াছিলাম। নিদ্রাভঙ্গের পর ভীষণ শিরঃপীড়া, হৃৎস্পন্দন, মানসিক বিষন্নতা অর্থাৎ সমুদায় প্রকার উপসর্গই বৃদ্ধি হয় ;

**রজোনিবৃত্তি কাল (Climacteric period)—**রজোনিবৃত্তি-কালে নানা প্রকার উপসর্গ প্রকাশ পায়, যেমন অর্শ, রক্তস্রাব, মস্তকের তালুর উষ্ণতা ইত্যাদির ল্যাকেসিস্ একটি অতি মূল্যবান ঔষধ, বিশেষতঃ যে সমুদায় স্ত্রীলোকের পুনঃ পুনঃ গর্ভসঞ্চার হইয়া এবং পরিশ্রমিক কার্য হেতু স্বাস্থ্য ভগ্ন হইয়াছে কিংবা যাহাদের শরীর রজোনিবৃত্তির পর হইতে আর স্বস্থ অবস্থায় ফিরিয়া আইসে নাই তাহাদের পক্ষে ইহা উত্তম কার্য করে এবং অধিক নির্দোষিত হয়। সঙ্গে সঙ্গে এক অস্বাভাবিক রকমের শিরঃপীড়া মানসিক অশান্তি, মুখমণ্ডলের অস্থায়ী আরক্তিমতা (flushes) নিদ্রাভঙ্গে শ্বাসপ্রশ্বাসে কষ্ট এবং শয়নে অক্ষমতা ইত্যাদি প্রকাশ পায়। ল্যাকেসিস রোগী সাধারণতঃ ঋতুস্রাব আবেছে কিংবা ঋতুস্রাব বন্ধে অত্যন্ত অস্বস্থি বোধ করে এবং রোগের যাবতীয় উপসর্গ বৃদ্ধি পায়।

### শিরঃঘূর্ণন এবং মুচ্ছা (Vertigo and fainting)—

শিরঃঘূর্ণনে মুখমণ্ডল যতবৎ ফ্যাকাসে বর্ণ হয় এবং রোগী মুচ্ছা যায়। চক্ষু-বৃজিলে কিংবা উপবেশন কিংবা শর্যনাবস্থায় শিরঃঘূর্ণন অধিক হয়। থেরিডিওনেও এই প্রকার শিরঃঘূর্ণন ও মুচ্ছা দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু থেরিডিওনে—গোলমালে মস্তক ঘূর্ণন, যন্ত্রনা এবং বমনভাব অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। অধিকক্ষণ স্থায়ী মুচ্ছাতে লরসিরেসাস এবং হাইড্রোসিয়ানিক এসিডের ব্যবহার সময় সময় দেখা যায়। মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে এবং নীলবর্ণ হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে সুমুদয় শরীর শীতল হইয়া আইসে। দেখিলে মনে হয় যেন প্রতিক্রিয়া (re-action) শক্তি শূন্য। যদি কোন প্রকার দ্রব্য জোর করিয়া মুখে দেওয়া হয় তাহা গড়াইতে গড়াইতে শব্দ করিয়া পাকস্থলীতে যাইয়া পৌছায়। ডিজিটালিসেও মুচ্ছা আছে কিন্তু মুচ্ছা হইবার পূর্বে দৃষ্টি অপরিষ্কার হয়। নাড়ী স্বভাবতঃই অত্যন্ত মৃদু। রোগীর বমির উদ্রেক হয় এবং কুক্ষিপ্ৰদেশে (epigastric region) অত্যন্ত দুর্বলতা বোধ করে।

ক্যান্সর এবং ভিরেট্রাম এই উভয় ঔষধেই সর্কাস শীতল ও ঘর্মাক্ত হয়। কিন্তু ভিরেট্রামে ঘর্ম কপালেই অধিক হয়। শয়ন করিলে মুখমণ্ডল সময় সময় লালবর্ণ হয়, আবার উঠিয়া বসিলেই ফ্যাকাসে হইয়া যায় ও রোগী মুচ্ছাপ্রাপ্ত হয়। এইরূপ অবস্থায় নাড়ীর গতি অত্যন্ত দুর্বল হয়।

ক্যান্সরে সর্কাসরীর বরফের ত্রায় ঠাণ্ডা হয় এবং লরসিরেসাসের ত্রায় হঠাৎ জীবনী শক্তি মগ্ন হইয়া আইসে। শরীর বরফবৎ শীতল হওয়া সঙ্গেও সামান্য শক্তির সঞ্চার হইলেই রোগী অজ্ঞান অবস্থাতেও গাত্রাবরণ ফেলিয়া দেয়। সূর্যোত্তাপের দক্ষণ মস্তিষ্কের কণ্ঠে কিংবা সন্ধি গর্শ্বেতে আমরা

গ্লোনয়ন, বেলেডোনা এবং থেরিডিওনের ব্যবহার দেখিতে পাই। থেরিডিওনের লক্ষণ পূর্বেই বলিয়াছি। গ্লোনয়ন এবং বেলেডোনাতো মুখমণ্ডল অত্যন্ত লালবর্ণ হয়। অচেতনতা এবং অসারবৎ দুর্বলতাও বর্তমান থাকে। এইরূপ লক্ষণ আমরা ল্যাকেসিসেও দেখিতে পাই কিন্তু ল্যাকসিস (already exhausted) যাহারা অত্যন্ত ক্লান্তপ্রান্ত হইয়া পড়িয়াছে তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য করে। ophidians (সর্পজাতীয়).



ঔষধগুলি উত্তাপ সহ্য করিতে পারে না সেই হেতু আমরা গ্রীষ্মের প্রারম্ভে কিংবা গ্রীষ্মতে ল্যাকেসিস রোগীতে নানা প্রকার উপদ্রবের প্রকাশ দেখিতে পাই এতদ্বিষয়ে ল্যাকেসিস একটি অতি মহৎ ঔষধ। সূর্যের উত্তাপে রোগী অবসন্ন বোধ করে। মস্তক ঘূড়ায় এবং মুর্ছা যায়। যদি মস্তকে রক্তাধিক্য হয়, তাহা হইলে মুখমণ্ডল ঘোর লালবর্ণ ও হস্তপদাদি শীতল এবং মুখের চেহারা অত্যন্ত খারাপ হয়। এইরূপ অবস্থায় ক্যান্সরের কথা মনে আসিতে পারে কিন্তু যতপি দেখা যায় জীবনী শক্তি ক্রমশঃ মগ্ন হইয়া আসিতেছে, মুর্ছা অধিকতর হইতেছে এবং সর্বশরীর শীতল ঘর্মে সিক্ত হইয়াছে তাহা হইলে ক্যান্সরকেই সেইরূপ স্থলে প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য।

**শিরঃশীড়া**—ল্যাকেসিসে কপালের বামপার্শ্বে এবং চক্ষুর উপর ব্যাধা হয় মুখ ফ্যাকাসে হয়, এবং শিরঃশীড়ার সঙ্গে সঙ্গে রোগী ঘুমাইয়া পড়ে। সর্দি নিম্নত হইতে আরম্ভ হইলেই মাথার কষ্টও হ্রাস হইয়া আইসে। ল্যাকেসিসের ইহা একটি সার্বজনীন লক্ষণ যে কোন শ্রাব হউক, শ্রাব নিঃসরণ হইতে আরম্ভ হইলেই রোগী কষ্ট যন্ত্রণা উপশম বোধ করে। রৌদ্রের উত্তাপে শিরঃশীড়া বৃদ্ধি হয়। ল্যাকেসিস রোগী রৌদ্র একেবারেই সহ্য করিতে পারে না। উষ্ণ জলে স্নান করিতে পারে না। এমন কি কোন প্রদাহযুক্ত স্থানে উষ্ণ জলের প্রলেপ পর্য্যন্ত দিতে পারে না, রোগের উপসর্গ বৃদ্ধি হয়। এমন কি উষ্ণ জলে স্নানে মুর্ছার উপক্রম পর্য্যন্ত হইবার সম্ভাবনা হয়। মাসিক ঋতু বন্ধ হইয়াও শিরঃশীড়া হয় আবার ঋতুশ্রাব হইতে আরম্ভ হইলেই যন্ত্রণা উপশম হইতে থাকে। রক্তোনিবৃত্তিতে মস্তকের তালুতে অত্যন্ত জ্বালা হয়। (সালফারেও মাথার তালু উষ্ণ হয় কিন্তু রক্তোনিবৃত্তির সহিত কোন সম্বন্ধ নাই) সর্দিজনিত শিরঃশীড়ায় মার্কিউরিয়াস; চায়না, পালসেটিলা, ব্রাইওনিয়া এবং জেলসিমিয়ামও ব্যবহার হইয়া থাকে।

**মার্কিউরিয়াস**—সর্দি বন্ধ জনিত শিরঃশীড়া। নাসিকার উপর দিকে চাপ বোধ, শয্যার উত্তাপে এবং শীতল বায়ুতে বৃদ্ধি।

**চায়না**—সামান্য বায়ুর ঝাপটা লাগিলেই শিরঃশীড়া প্রকাশ পায়।

**জাইওনিয়া এবং পালসেটিলা**—যখন আবহ সঙ্গি ঘন পীত এবং সবুজবর্ণ হয়।

**জেলসিমিলাম**—রোগী তদ্রূপ অর্থাৎ চক্ষু যেন বুজিয়াই আছে এবং স্নায়ুশূল যন্ত্রণা মস্তকের পশ্চাভাগ হইতে আরম্ভ হইয়া সম্মুখে ও মুখে বিস্তারিত হয়।

অনেক সময় পেটের গোলযোগে কিংবা zymotic origin হেতুও শিরঃ-পীড়া হয় এবং সঙ্গে জ্বর থাকিতেও পারে। গ্লোনয়ন সূর্যের উত্তাপে হঠাৎ ভীষণ শিরঃপীড়া কিংবা সর্দিগর্শি প্রকাশ পাইলে অধিক নির্বীচিত হয় (Glonoine for the immediate effects of sun-stroke, Lachesis comes in well after the first effects are overcome by that remedy)। ল্যাকেসিসকে এত অধিক তরুণ অবস্থায় প্রাধান্য দেওয়া হয় না, রোগ কিঞ্চিৎ পুরাতন হইলে। ল্যাকেসিস রোগী রোজে গেলেই শিরঃপীড়া বোধ করে। পুরাতন অবস্থায় নেট্রামকার্ককে চিন্তা করিবে কিন্তু ল্যাকেসিসে সূর্যের উত্তাপেই মস্তকের কষ্ট অধিক হয়। গ্লোনয়নও

এই বিষয়ের অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ বটে, কিন্তু ল্যাকেসিসকে তাহার নিম্নেই স্থান দেওয়া যাইতে পারে। রক্তের গতি উর্দ্ধদিকে ধাবিত হয়, মস্তকে দপদপানি যন্ত্রণা, মুখলগ্ন গভীর লালবর্ণ এবং ধমধমে হয়। সঙ্গে সঙ্গে মানসিক গোলমাল ও তদ্রূপ বর্তমান থাকে, হৃৎস্পন্দন, মুচ্ছা, দৃষ্টির অপরিচ্ছন্নতাও প্রকাশ পায়। ল্যাকেসিসের মস্তকের যন্ত্রণা তীক্ষ্ণ তীর বিদ্ধবৎ এবং নাসিকার মূলদেশে যেন সমুদয় যন্ত্রণা কেন্দ্রীভূত (concentrate) হয়। এক এক সময় যন্ত্রণা কর্ণের পার্শ্ব পর্যন্ত বিস্তারিত হয়। ল্যাকেসিসের শিরঃপীড়ায় দুইটি লক্ষণকে সর্বদা স্মরণ রাখিবে—শিরঃপীড়ার সহিত ক্যাকাসে মুখমণ্ডল এবং রোগী শিরঃপীড়ার প্রবলতার মধ্যেই নিত্য নিম্ন হইয়া পড়ে ও নিত্যভঙ্গের সঙ্গে সঙ্গেই শিরঃপীড়ার বৃদ্ধি বোধ

(with the headache very pale face and the patient sleeps into the headache.) করে।

**মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহ**—(meningitis) মস্তিষ্কের ঝিল্লিপ্রদাহে বেলেডনার সহিত ল্যাকেসিসের সাদৃশ্য দেখিতে পাওয়া যায়। মস্তকে অন্ত্যস্ত

তীব্র যন্ত্রণা হয়, রোগী চীকির দিয়া কাঁদিয়া ওঠে, মস্তক এপাশ ওপাশ চালাতে থাকে এবং বালিসে মাথা ঝুঁজিতে থাকে। বিশেষতঃ কোনপ্রকার পীড়কা—বিসর্প, স্ফাল্‌টিনা ইত্যাদি ভালরূপে প্রকাশ না হইলে কিংবা লাট খাইয়া গেলে তাহাতে অধিক নির্কাচিত হয়। রোগী প্রথমতঃ অত্যন্ত তন্দ্রাযুক্ত হয় তৎপর গভীর নিদ্রায় নিমগ্ন হইয়া পড়ে। বেলডনার সহিত ল্যাকেসিসের প্রভেদ কেবল বাড়াবাড়ি লইয়া—উভয় ঔষধেই মস্তিষ্কের বিল্লিপ্রদাহ—বিসর্প কিংবা স্ফাল্‌টিনা কিংবা সংগ্রাস হইতে সম্ভূত হয়। বেলডনায় রোগী হঠাৎ ঘোর নিদ্রা হইতে চমকাইয়া চীকির করিয়া কাঁদিয়া ওঠে, দাঁতে দাঁতে ঘর্ষণ করে, মস্তক উষ্ণ থাকে। মুখ মণ্ডল আরক্তিম বর্ণ হয় নাড়ীর গতি স্বভাবতঃই সতেজ, রক্তাধিক্য স্থান অত্যন্ত উজ্জ্বল লালবর্ণ কিংবা ঘোর লাল হয়। এইরূপ অবস্থায় বেলডনা ব্যবহার করা সত্ত্বেও মস্তিষ্কের অবসন্নতা কিংবা রক্ত-বিষাক্ত (Blood poisoning) লক্ষণ কিংবা পক্ষাঘাতের আশঙ্কা দেখা দিলে তখন ল্যাকেসিসের প্রয়োগ মনে হইতে পারে। রোগী তখনও চীকির দিয়া কাঁদিয়া ওঠে, ভয় পাইয়া নিদ্রা হইতে জাগিয়া ওঠে, মানসিক লক্ষণসমূহ অবসন্ন হইয়া আইসে, রোগী তন্দ্রা অবস্থা প্রাপ্ত হয়। প্রদাহিত স্থান কিংবা পীড়কা সমূহ (যদি কোন পীড়কা থাকে) ক্রমশঃ ঘোর লাল বর্ণ অর্থাৎ বেগুনে রংএর ন্যায় হইয়া আইসে। এইরূপ লক্ষণে ল্যাকেসিসের প্রয়োগ প্রয়োজন হইয়া থাকে।

ল্যাকেসিসকে পীড়কা অবরুদ্ধ হওয়ায় কিংবা ভালমত প্রকাশ না হওয়ায় রক্ত বিষাক্ত লক্ষণ প্রকাশ পাইলে এবং প্রদাহযুক্ত স্থান লাল হইতে বেগুনে রং ধরিলে প্রাধাণ্য দেওয়া কর্তব্য।

**চক্ষুপ্রদাহ**—ক্রফিউলাস চক্ষুপ্রদাহেও ল্যাকেসিস নির্কাচিত হয়। চক্ষুপ্রদাহ নিদ্রাভেদের সঙ্গে সঙ্গেই অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। আলোকাতঙ্ক এবং জ্বালা যন্ত্রণা হয়—যন্ত্রণা মস্তকোপরি তালুতে এবং পশ্চাতে বিস্তারিত হয়, সঙ্গে সঙ্গে দৃষ্টি ও অপরিষ্কার হয়।

**চক্ষু-রোগ**—নিদ্রাভেদের পর দৃষ্টি অপরিষ্কার হয়। রোগী পরিষ্কার দেখিতে পারে না চক্ষুর সম্মুখে কৃষ্ণবর্ণ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র পদার্থ যেন উড়িয়া বেড়াইতেছে। হঠাৎ দৃষ্টি হ্রাস হয়, সঙ্গে সঙ্গে হৃৎস্পন্দন এবং মূর্ছার আশঙ্কা

হয়। ল্যাকেসিসকে জ্বংপিণ্ডের রোগ এবং শিরঃস্রব্ধনের দুর্বলতাবশতঃ দৃষ্টির অক্ষাণ্ডতার একটি বৃহৎ ঔষধ বলা হয়। ইহা ব্যতীত retinal apoplexyর ল্যাকেসিস একটি উত্তম ঔষধ ইহা প্রয়োগে রক্ত অতি অল্প সময়ে শোষণ হইয়া যায়। (We may also use it with good effect for what we term retinal apoplexy. There it acts very well in causing an absorption of the blood.)

**কর্ণ-রোগ**—কানের মধ্যে গুণ গুণ এবং গীতবাত্তবৎ শব্দ হয়, অঙ্গুলি প্রবেশ করাইয়া দিলে শব্দ হ্রাস হয়। কানে যে খোল হয় তাহারও পরিবর্তন হয়—দুর্গন্ধ এবং আঠা আঠা হয়। কর্ণপ্রদাহ হইয়া ফুলিয়া ওঠে। ইলাপ্সেও ল্যাকেসিসের মতন কর্ণ রসযুক্ত হয়। কর্ণ গুণ গুণ করে এবং খোলের রং কৃষ্ণবর্ণ হয়, ইলাপ্সের কর্ণশ্রাব—তরল রক্তমাখা পীতভ সব্জ বর্ণের। মনে হয় কেবলমাত্র ল্যাকেসিসেই কানে অঙ্গুলি প্রবেশ করাইয়া নাড়াইলে কান বন্ধ উপশম বোধ হয়। অত্র কোন ঔষধে আমরা এই লক্ষণটি তত্তবেশী দেখিতে পাই না।

**বিসর্প**—(**Erysipelas**)—মুখমণ্ডলের বিসর্পে ল্যাকেসিসের প্রয়োগ অনেক সময় দেখিতে পাই কিন্তু ইহার বিশেষত্ব যে বাম দিক অধিক আক্রান্ত হয়। প্রথমতঃ মুখমণ্ডল লালবর্ণ হইয়া অতি অল্প সময়ের মধ্যেই নীলবর্ণ রং ধারণ করে এবং আক্রান্ত পার্শ্বের চক্ষুও ফুলিয়া ওঠে। প্রদাহ স্থান নীলবর্ণ হওয়া ল্যাকেসিসের একটা প্রধান বিশেষত্ব—এবং যখন এই প্রকার লক্ষণ প্রকাশ পায় তখন বুঝিতে হইবে ইহা জীবনীশক্তির দুর্বলতার পরিচয়। এমন কি প্রথমেই যখন চর্ম আরক্তিম বর্ণ হয় নাড়ীর গতি যদিও ক্ষুদ্র হয় কিন্তু দুর্বলতা কাটে না, পদদ্বয় শীতল হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে মস্তক আক্রান্ত হইয়া রোগী তন্দ্রাবস্থা প্রাপ্ত হয়, বিড় বিড় করিয়া প্রলাপ বকে অথবা উত্তেজিত হইয়া ওঠে ও এলোমেলো কথা বলিতে থাকে।

ল্যাকেসিসের সহিত বেলেডনার সাদৃশ্য কিছু থাকিলেও পার্থক্য ও অত্যন্ত গভীর। প্রদাহের প্রারম্ভেই ল্যাকেসিসের পরিচয় পাওয়া যায় না। রোগ অত্যন্ত বৃদ্ধি হইলে মস্তক আক্রান্ত হইয়া প্রদাহ এত ভীষণ হয় যে মুখের

থমথমে ফোলা ফোলা ভাব লাল অবস্থা হইতে নীলাভ হইয়া গলিত ক্তে (gangrene) পরিণত হইবার আশঙ্কা হয়। ল্যাকেসিস এবং বেলেডনা উভয় ঔষধেই মস্তক উষ্ণ, পদদ্বয় শীতল, জিহ্বা শুষ্ক এবং প্রলাপ ইত্যাদি বর্তমান থাকে, কিন্তু বেলেডনা প্রায়াগে মস্তিষ্কের উপসর্গের হ্রাস না হইলে ল্যাকেসিসের বিষয় চিন্তা করিবে। রোগী তন্দ্রায় আচ্ছন্ন হইয়া বিড় বিড় করিয়া প্রলাপ বকিতে থাকে। জীবনীশক্তি ক্রমশঃ দুর্বল হইয়া সর্বাঙ্গ শীতল হইয়া আইসে, নাড়ীর গতি দ্রুত হয় অথচ দুর্বল।

**এপিস**—ক্ষীত স্থান তরল পদার্থের সমাবেশের দ্বারা বোধ হয়। চক্ষুর পাতা ফুলিয়া জলপূর্ববৎ থলির দ্বারা আকার ধারণ করে। আক্রান্ত স্থান গোলাপি আভাযুক্ত কিংবা ঘোর লাল বর্ণ হয়। কিন্তু এপিসের প্রদাহে কিংবা ক্ষীতিতে ল্যাকেসিসের দ্বারা ঘোর নীলবর্ণ কখনই হয় না। এপিসে তৃষ্ণ থাকে না। প্রস্রাব স্বল্প এবং যন্ত্রণা চলবিলবৎ হয়।

**রাসটক্স**—ইহা ফোঁকাযুক্ত বিসর্পে বিশেষ উপযুক্ত, রোগী ল্যাকেসিসের দ্বারা তন্দ্রায়ুক্ত। ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র জলফোঁকা মুখমণ্ডলে প্রকাশ পায়, মুখমণ্ডলের রং ঘোর লাল বর্ণ হয়। ল্যাকেসিসের নীলাভা কিংবা এপিসের গোলাপী রং ভাব রাসটক্সের বিসর্পে বর্তমান থাকে না। ল্যাকেসিসের বিসর্পে যদি ফোঁকা হয় তাহা হইলে তাহাতে শীঘ্রই পূঁজের সঞ্চার হয় রাসটক্সের বিসর্পে অধিকরূপে ফোঁকাযুক্ত হয়। জ্বালা, চলবিলবৎ যন্ত্রণা এবং চুলকানি ও তদসহিত গাত্র বেদনা এবং অস্থিরতা বর্তমান থাকে। ল্যাকেসিসের বিসর্পে অত্যন্ত নীলবর্ণ এবং গ্যাংগ্রিন প্রমুখীন হয়। এই দুইটি ঔষধে ইহাই পার্থক্য।

**ইউকোরবিয়া**—বিসর্পের সহিত গ্যাংগ্রিন বর্তমান থাকে। দক্ষিণ গণপ্রদেশ ঘোর লাল বর্ণ হয়। মটর দানার দ্বারা এক একটি ফোঁকা হয় এবং পীতবর্ণ রস দ্বারা পরিপূর্ণ থাকে। যন্ত্রণা অত্যন্ত খোঁচানি বিলবৎ এবং মনে হয় যেন ছিদ্র করিয়া ফেলিতেছে। দাঁতের মাড়ি হইতে কান পর্যন্ত যন্ত্রণা বিস্তৃতি হয়। আবার যখন যন্ত্রণা উপশম হয় তখন আক্রান্ত স্থান চুলকায় এবং পীপিলিকার দ্বারা স্ফুট স্ফুট করে।

**স্লাম্মশুল**—মুখমণ্ডলের দ্বারা মুখমণ্ডলে ল্যাকেসিসের ব্যবহার দেখা যায় যখন যন্ত্রণা বামদিকে এবং অক্ষি কোটরের উপরে অত্যন্ত অধিক হয় এবং

যন্ত্রণা বাম পার্শ্ব হইতে দক্ষিণ পার্শ্বে বিস্তারিত হয়। চক্ষু বদ্ধ করিলেই রোগী প্রলাপ বকে।

**দস্তশূল এবং দস্তরোগ**—মার্কিউরিয়াসের সহিত ল্যাকেসিসের সাদৃশ্য দেখিতে পাওয়া যায়। ল্যাকেসিসে দাঁতের মাড়ির প্রদাহ হয়, কোলে, দাঁত ক্ষয় হইয়া ভাঙ্গিয়া যায় এবং দাঁতের গোড়ালিতে পুঁজ জন্মে। যন্ত্রণা দপ্পদপানি এবং কৰ্শনবৎ, কর্ণে পর্য্যন্ত যন্ত্রণা বিস্তারিত হয়। মার্কিউরিয়াসে শয্যার উত্তাপে অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়, ইহা এই ঔষধের একটি বিশেষত্ব। ল্যাকেসিসের দাঁতের মাড়ি ঘোর লাল নীল আভাযুক্ত হয়। ল্যাকেসিস মার্কিউরিয়াসের পর প্রায়ই ব্যবহার হয়। দাঁতের মাড়ির অপরিষ্কারে (ধারগুলি খেতবর্ণে) মার্কিউরিয়াসকে সকল চিকিৎসকগণ অতি উচ্চস্থান দেন এবং অনেকে ইহাকে একমাত্র ঔষধ বলেন।

**ক্রিয়োজোট**—দাঁত খুব শীঘ্র শীঘ্র ক্ষয় হইয়া যায়। মাড়ি হইতে রক্ত নিসৃত হয় এবং রক্তের রং দীর্ঘ কৃষ্ণবর্ণ এবং সঙ্গে সঙ্গে মুখে জ্বলন যন্ত্রণা থাকে। আক্রান্ত দস্ত হইতে যন্ত্রণা আরম্ভ হইয়া বাম দিকে বিস্তারিত হইলে ক্রিয়োজোট প্রয়োগে প্রায়ই আরোগ্য হয়।

**খুজা**—দাঁতের মাড়ির ধার ক্ষয় হইয়া যায় কিন্তু দাঁতের উপরিভাগ পরিষ্কার থাকে। মাড়িতে লালবর্ণের রেখা প্রকাশ পায় এবং দস্তসমূহের বর্ণ পীতবর্ণ হয় এবং ভাঙ্গিয়া ভাঙ্গিয়া যায়।

**মুখক্ষত (stomacace)**—মুখের ঘায়ে ল্যাকেসিসের সহিত ব্যাপ্টিসিয়া, নাইট্রিক এসিড, মিউরেটিক এসিড, আর্সেনিক এবং এপিসের আর মার্কিউরিয়াসের সহিত কার্বভেজ, ষ্ট্যাফিলোইগ্রিয়া, কেলিক্লোর, আইওডিন, সালফিউরিক এসিড এবং নাইট্রিক এসিডের অনেক সাদৃশ্য আছে। ব্যাপ্টিসিয়াতে দাঁতের মাড়ি হইতে রক্তস্রাব হয় তাহা দেখিতে কৃষ্ণবর্ণ অথবা নীল আভাযুক্ত, মুখ হইতে নিসৃত লাল এবং ভেদ ল্যাকেসিসের ত্রায় অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত ইহা ব্যতীত উভয় ঔষধই থাইসিসের (Phthisis) শেষ অবস্থার মুখক্ষতে ব্যবহার হয়।

**নাইট্রিক এসিড**—ইহাও মুখক্ষতের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। নাইট্রিক এসিডে যে লাল নিসৃত হয় তাহা ক্ষতকারক এবং স্পর্শে স্থান

হাজিয়া যায়। মুখে পেড়েক কিংবা ভগ্ন কাঁচের ফুটি বিকসবৎ যন্ত্রণা হয়। মুখের ক্ষত এবং দাঁতের মাড়ী প্রায় সাধারণতঃ শ্বেতবর্ণ, গুঠবস্তুর সন্নিহিত চিড় খাইয়া ফাটিয়া যায়।

**মিউরেটিক এসিড**—ক্ষত গভীর এবং নীল আভাযুক্ত, ক্ষতের ধার কৃষ্ণবর্ণ।

**আসেনিক**—দস্তুর মাড়ি অনেকটা ল্যাকেসিসের ক্ষতের গ্রায় এবং নীল আভাযুক্ত। মাড়ি হইতে সহজে রক্ত স্রাব হয়। জিহ্বার পাশ ফোঁসায়ুক্ত। কিন্তু আসেনিকে অগ্নির গ্রায় জলন এবং অস্থিরতা বর্তমান থাকে। মুখের গলিত ক্ষতে (gangrene) আসেনিক এবং ল্যাকেসিস উভয় ঔষধেই অত্যন্ত যন্ত্রণা এবং উষ্ণতা থাকে। উভয়েই নীল আভাযুক্ত কিংবা কৃষ্ণবর্ণ গলিত ক্ষত হয় কিন্তু আসেনিকে মানসিক অস্থিরতা অত্যন্ত অধিক।

**এপিস**—ইহাতেও জিহ্বার ধারে ধারে কিংবা এক জায়গায় গুচ্ছাকার ভাবে ফোঁসা হয়। রং সাধারণতঃ গোলাপী লালবর্ণ ক্ষীত এবং হলবন্ধবৎ যন্ত্রণায়ুক্ত। জিহ্বার ধার দেখিলে মনে হয় যেন গরমজলে ঝলসিয়া গিয়াছে।

**কার্বোভেজ, ট্র্যাফাইগ্রিয়া এবং সালফিউরিক এসিড**—এই তিনটি ঔষধের সহিত মার্কিউরিয়াসের সাদৃশ্য দেখিতে পাওয়া যায়। **কার্বোভেজ**—দাঁতের মাড়ি বরং সাদা, কালবর্ণ নয়, শিথিল এবং ক্ষতযুক্ত। **ট্র্যাফাইগ্রিয়া**—পারদের অপব্যবহার জনিত কিংবা উপদংশ ক্ষতের দরুন, শরীর নষ্ট হওয়ায় মাড়ির ঘায়ে উত্তম কার্য করে। দাঁতের মাড়ির রং নীল আভাযুক্ত লালবর্ণ কিংবা পীতবর্ণ। **সালফিউরিক এসিডে**—অত্যন্ত দুর্বলতা প্রকাশ পায় দাঁতের মাড়ির রং অনেকটা পীতাভ কিংবা নীল আভাযুক্ত লালবর্ণ। **সালফিউরিক এসিড** রোগী অত্যন্ত ব্যস্ত, উদ্বিগ্ন প্রকৃতির এবং শরীরের মধ্যে কম্পন অনুভব করে অথচ কম্পন বাহিরে কিছুমাত্র প্রকাশ থাকে না।

**সিলিসিলিক এসিড**—মুখের পচা ক্ষতের একটি উত্তম ঔষধ। ক্ষত জালা করে এবং শ্বাস প্রশ্বাসও অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত হয়।

**লাইকোপোডিয়ামেও**—উপরিউক্ত প্রকার ক্ষত দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু লাইকোপোডিয়ামে জিহ্বার বন্ধাতে (fraenum) ক্ষত হয়। ল্যাকসিসে জিহ্বার অগ্রভাগে আর থাইটিক এসিড এবং ফাইটোলেঙ্কার গালের ভিতর দিকে ক্ষত প্রকাশ পায়।

ফাইটোলেঙ্কার সহিত ল্যাকসিসের মুখের ঘায়ে অনেক সাদৃশ্য রহিয়াছে, উভয় ঔষধের রোগীই অত্যন্ত দুর্বল। মুখমণ্ডল চোপমান, চক্ষু কোঠরাবিষ্ট, দৃষ্টি অপরিষ্কার, চক্ষুর চারিপার্শ্ব কালিমাযুক্ত, জিহ্বার ধার ফোঁকাযুক্ত লালবর্ণ মুখের টাকরা ক্ষত এবং প্রচুর লালস্রাবযুক্ত। কিন্তু ফাইটোলেঙ্কার গলাধঃকরণকালীন জিহ্বার মূলদেশে (root of the tongue) অত্যন্ত যন্ত্রণা বোধ হয়, ল্যাকসিসে ইহা বোধ হয় না ইহাই পার্থক্য।

**সর্দি এবং পিনাস (ozæna)**—সর্দি জলের ত্রায় তরল সঞ্চে সঞ্চে মস্তকে যন্ত্রণাও হয়, বাম পার্শ্বেই অপেক্ষাকৃত অধিক কষ্ট হয়। সর্দি যদি বন্ধ হয় তাহা হইলে মস্তকের যন্ত্রণাও বৃদ্ধি হয় এবং সর্দি নিঃসরণের সঞ্চে সঞ্চে শিরঃপীড়া হ্রাস হয় ল্যাকসিসের ইহা বিশেষত্ব। পারদ কিংবা উপদংশজনিত পুরাতন পিনাসে (ozæna) ল্যাকসিসের ব্যবহার আমরা দেখিতে পাই। এইরূপস্থলে ক্যালিবাইক্রমিকামও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু ল্যাকসিসের পর ইহা অধিক নির্দোষিত হয় হই। ব্যতীত অরামমেটালিকম, নাইট্রিক এসিড, মার্কিউরিয়াস এবং ল্যাকক্যানিনিমামও চিন্তা করিবে। ল্যাকক্যানিনিমাম উপদংশ জনিত পিনাসের একটি উপযুক্ত ঔষধ, যখন ওষ্ঠঘয়ের সংযোগস্থল এবং নাকের পাতার ধার চির খাইয়া ফাটিয়া যায়।

**তালুমুল প্রদাহ**—তালুমুল প্রদাহ (tonsillitis) এবং বৃদ্ধি হয় বিশেষভাবে বাম পার্শ্বে অধিক হয় কিংবা প্রদাহ বাম দিক হইতে দক্ষিণ দিকে (দক্ষিণ দিক হইতে বাম দিকে বিস্তারিত হয়—লাইকোপোডিয়াম) বিস্তারিত হয়। স্রাবেডিলাতেও এই প্রকার দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু স্রাবেডিলাতে উষ্ণ জল পান করিলে উপশম হয় আর ল্যাকসিসে বৃদ্ধি হয়।

গলদেশ পরীক্ষা করিয়া দেখিলে দেখা যায়—গলমধ্যস্থ স্থানের রং নীল আভাযুক্ত। রোগী মনে করে গলায় যেন কিছু জিনিষ আটকাইয়া রহিয়াছে। গলদেশ সঙ্কোচিত হইয়া আইসে এবং রোগী ভদহেতু পুনঃ পুনঃ



গলাধঃকরণ করিতে থাকে। গলার বহির্ভাগ অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য হয় তালুমুল  
পাকিবার সম্ভাবনা না থাকিলে ল্যাকেসিসে রোগী শক্ত জিনিষ গলাধঃকরণে  
গলার ব্যাধার উপশম বোধ করে অথচ তরল দ্রব্য পানে কিংবা শুধু  
গলাধঃকরণে অধিক কষ্ট হয়। ইহা ল্যাকেসিসের একটি বিশেষ লক্ষণ এবং  
ল্যাকেসিসে সমস্ত কষ্টই নিদ্রার পর অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। ল্যাকেসিস গলদেশের  
গলিত ক্ষতের একটি অতি মহৎ ঔষধ।

**কাশি—**কাশি শুষ্ক খুসখুসে। গলদেশ কিংবা কণ্ঠনালী স্পর্শেই এবং  
নিদ্রিত অবস্থায় কিংবা নিদ্রায় চক্ষু বুজিলেই কাশি বৃদ্ধি হয় এবং নিদ্রাভঞ্জে  
শ্বাসপ্রশ্বাস বন্ধ হইয়া যাইবে মনে করে। ল্যাকেসিস রোগী কোনপ্রকার  
কাপড় গলায় জড়াইতে পারে না এমন কি গলদেশ স্পর্শ করিতে দিতেই  
চায় না। ল্যাকেসিসের সমুদয় উপসর্গই নিদ্রায় চক্ষু বুজিলে এবং নিদ্রাভঞ্জে  
বৃদ্ধি হয় ইহা এই ঔষধের বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। রোগী ঘুমের ঘোরে  
কাশিতে থাকে অথচ নিদ্রা ভঙ্গ হয় না কিংবা রোগী জানিতে পারে না।  
ক্যামোমিলায় এই প্রকার লক্ষণ রহিয়াছে, ক্যামোমিলায় উপকার না হইলে  
ল্যাকেসিসকে প্রাধান্য দেওয়া হয়।

**ডিফথিরিয়া—**নাকে হইতে যে স্রাব হয় তাহা পাতলা জলের গ্রায়  
রসানিমত, ক্ষতকারক এবং স্পর্শে স্থান হাজিয়া যায়। গলায় অভ্যন্তর প্রদেশ  
অত্যন্ত অধিক ঘোর লালবর্ণ হয়। যে কৃত্রিম ঝিল্লি (false membrane)  
গ্রীবীর অভ্যন্তর প্রদেশে প্রকাশ পায় তাহা বাম পাশেই অধিক হয়  
কিংবা বাম পাশেই হইয়া দক্ষিণ পাশে বিস্তারিত হয়—শীত্ৰই উক্ত ঝিল্লি গলিত  
ক্ষতে (gangrenous) পরিণত হয়, শ্বাসপ্রশ্বাস দুর্গন্ধ হয়। গ্রীবীর গ্রন্থি-  
সমূহ অত্যন্ত প্রদাহ এবং ফ্যিত হয় এমন কি ফুলিয়া চিবুক ও গলা সমান  
হইয়া যায়। প্রদাহিত স্থান লাল না হইয়া নীল আভাযুক্ত হয় এবং  
শীত্ৰই পাকিয়া ওঠে কিন্তু পূজ অধিক হয় না। শিশু তজ্জাবস্থায় পড়িয়া  
থাকে, জ্বর ও সঙ্গে সঙ্গে অল্প অল্প হয়। এইরূপ অবস্থায় হৃৎপিণ্ডের গতি  
যদিও অত্যন্ত ক্ষত হয় কিন্তু রোগী শীত্ৰই দুর্বল হইয়া পড়ে এবং হস্তপদাদিও  
শীতল হইয়া আইসে এই প্রকার ডিফথিরিয়াতে ল্যাকেসিস ব্যবহারে উত্তম  
ফল পাওয়া যায়।

ক্রোটেলাস এবং গ্রাফাও ল্যাকেসিসের গ্রায় ডিফথিরিয়াতে অনেক সময় নির্ধাচিত হয় কিন্তু যখন ডিফথিরিয়ার সঙ্গে সাসিকা হইতে রক্তশ্রাব এবং মুখ হইতে রক্ত ওঠে তখন ক্রোটেলাসকে উচ্চস্থান দিবে।

**ল্যাক ক্যানাইনাম**—ডিফথিরিয়ায় ল্যাকেসিসের সহিত ইহার যথেষ্ট সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু ইহার বিশেষত্ব যে পর্যায়ক্রমে একবার এ পার্শ্বে আর একবার আর এক পার্শ্বে আক্রমণ করে। প্রায়ই বাম পার্শ্বেই প্রথমতঃ হয়। যন্ত্রণা, ফোলা এবং এমন কি কৃত্রিম ঝিল্লিও হঠাৎ এক দিকে চলিয়া যায় আবার কয়েক ঘণ্টার মধ্যেই পূর্বের স্থানে ফিরিয়া আইসে, আমরা এই প্রকার অস্বাভাবিক লক্ষণ অত্র কোন ঔষধে বিশেষ দেখিতে পাই না। ঝিল্লির বর্ণ পীতভা কটা বর্ণ, দধির জায় (curdy)। যদি ক্ষত হয় তাহা রোপোর গ্রায় চক্চকে দেখিতে হয়।

**লাইকোপডিয়াম**—ইহার বৃদ্ধির সময় ৭টা হইতে ৮টা পর্য্যন্ত। দক্ষিণ পার্শ্বেই অধিক আক্রান্ত হয়। শিশু যেন ভয় পাইয়াছে এইরূপ ভাবে নিদ্রা হইতে উঠিয়া পড়ে, কিংবা অত্যন্ত খিটখিটে ভাবাপন্ন হয় কিংবা রাগান্বিত হয়।

**এপিস**—গলদেশে জলপূর্ণবৎ ক্ষীতি এবং ছলবিহীনবৎ যন্ত্রণা হয়। জিহ্বার পার্শ্বগুলিতেও ফোকা দেখা দেয়।

**হাঁপানি**—হাঁপানিতে ল্যাকেসিসের প্রয়োগ দেখা যায়। রোগী হাঁপাইতে হাঁপাইতে উঠিয়াপড়ে শ্বাসপ্রশ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম হয়, বক্ষঃস্থলে কিংবা গলদেশে কাপড়ের সামান্য চাপ পর্য্যন্ত সহ করিতে পারে না। জলের মত তরল স্লেমা ওঠে এবং স্লেমা উঠিলে পরে রোগী উপশম বোধ করে।

**নিউমোনিয়া**—নিউমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় ল্যাকেসিসের কার্য্য বিশেষ কিছু দেখিতে পাওয়া যায় না। ইহা শেষ অবস্থায় বিশেষতঃ যখন নিউমোনিয়ার সহিত টাইকয়েড লক্ষণ আসিয়া উপস্থিত হয়, যখন ফুসফুসে ফোঁটক হয়, মস্তিষ্কের বিকৃতি দেখা দেয়, রোগী বিড় বিড় করিয়া প্রলাপ বকে, ফেনা ফেনা রক্ত মিশ্রিত দেখিতে পূজের জায় গয়ের উঠে তখন

ল্যাকেসিস উত্তম কার্য করে। এতদ্ব্যতীত প্রচুর শীতল বর্ষ্ম হয় সমস্ত শরীর ভিজিয়া যায়। (Lachesis is one of our best remedies in Typhoid pneumonia or typhoid fever\* with lung complications)। জিহ্বা ইহার একটা প্রধান পরিচারক লক্ষণ। জিহ্বা অত্যন্ত শুষ্ক গ্রাকড়র গ্রায়, বহির্গত করিতে পারে না, বহির্গত করিতে সর্বের জিহ্বায় গ্রায় কাঁপে কিংবা দাঁতে জিহ্বা আটকাইয়া যায়।

**ইলাপস্—**ইহাতে বাম অপেক্ষা দক্ষিণ ফুসফুস অধিক আক্রান্ত হয়। প্রাতে দক্ষিণ বক্ষঃস্থলে এত যন্ত্রণা হয় যে রোগী উঠিতেই পারে না। জল পান করিলে বক্ষঃস্থল যেন একেবারে ঠাণ্ডা হইয়া যায় রোগীর এইরূপ মনে হয়। কাশের সহিত দক্ষিণ apex এ অত্যন্ত যন্ত্রণা হয় যেন ছিঁড়িয়া যাইতেছে এবং যে গয়ের ওঠে তাহা কালরক্ত মিশ্রিত।

**পরিপাকক্রিয়া—**পারদের অপব্যবহার কিংবা কুইনাইন কিংবা মদ্যপান হেতু পাকস্থলী এত দুর্বল অবস্থা প্রাপ্ত হয় যে সামান্য খাদ্যদ্রব্য পর্য্যন্ত সহ্য হয় না। বিশেষতঃ এসিডযুক্ত খাদ্য দ্রব্য একেবারেই সহ্য হয় না বরং তাহাতে পাকস্থলীর উপদ্রব বৃদ্ধি হয় এবং উদরাময় হয়। এই প্রকার লোকের পরিপাকক্রিয়ার গোলযোগে ল্যাকেসিস উত্তম কার্য করে। কখন কখন পেট কামরায় কিন্তু আহার করিবামাত্রই সাময়িক উপশম হয় আবার কিছুক্ষণ পর পেট খুব ভার হয় মনে হয় যেন চাপ ধরিয়া রহিয়াছে।

**গ্রাবা (Jaundice)—**ল্যাকেসিসের যকৃতের উপরও যথেষ্ট কার্য রহিয়াছে। যকৃত আক্রান্ত হইয়া গ্রাবা উৎপন্ন হয়। যকৃতে স্ফোটক হইলেও ইহার ব্যবহার দেখা যায়—পেটে হাতের কিংবা কাপড়ের চাপ দিতে দেয় না—রোগী অত্যন্ত অস্থস্থি বোধ করে। ল্যাকেসিসের ইহা সার্বজনীন লক্ষণ। এতদ্ব্যতীত দক্ষিণ কুক্ষিতে দপদপানি যন্ত্রণা বোধ করে।

**উদরাময় এবং আমাশয়—**উদরাময়ে ল্যাকেসিসের বিশেষ ব্যবহার আমরা দেখিতে পাই না। যখন রোগ নূতন অবস্থা হইতে পুরাতন অবস্থায় পরিণত হয় তখন কিংবা ঋতুবদ্ধ কালীন কিংবা মদ্য পান হেতু পুরাতন অজীর্ণ রোগে ইহার ব্যবহার দেখা যায়। মল ভীষণ দুর্গন্ধযুক্ত

জলের মত তরল, রং chocolate অথবা পোড়া কয়লার ছায়। নিজস্ব অব্যবহিত পরই বৃদ্ধি হয়, রোগী কটিদেশে কাপড় রাখিতে পারে না। সকল সময় আলগা করিয়া রাখে এবং মলদ্বারে কৌতানি ও অনেক সময় মলত্যাগের পর গুহদ্বারে যন্ত্রণা অনুভব করে।

**কোষ্ঠকাঠিন্য**—মল শক্ত অনেকটা ছাগলের নাদির ছায় এবং দুর্গন্ধ, মলত্যাগকালীন জোর দিতে হয় কিন্তু অধিক কোষ্ঠ দিতে পারে না কারণ মলদ্বারে যন্ত্রণা বোধ করে মনে হয় যেন মলদ্বার সঙ্কোচিত হইয়া রহিয়াছে।

**আমাশয়**—আমাশয়ে যখন পচন আরম্ভ হয় তখন ল্যাকেসিস এবং চায়নাতে প্রভেদ নিরূপণ করা অনেক সময় কঠিন হইয়া উঠে কারণ উভয় ঔষধেই মল অত্যন্ত দুর্গন্ধ, এবং রং চকলেটের ছায় হয়, দুর্বলতা এবং শীতলতাও বর্তমান থাকে। এইরূপ অবস্থায় যদি ম্যালেরিয়া হইয়াছে জানিতে পারা যায় তাহা হইলে চায়নাকেই উচ্চস্থান দেওয়া হয়। কিন্তু ল্যাকেসিসে আমরা চায়নার রক্তহীনতা দেখিতে পাই না। যখন কোন রোগ জনিত কিংবা পুনঃ পুনঃ মলত্যাগহেতু রোগী অত্যন্ত অবসন্ন এবং দুর্বল হইয়া পড়ে। কান ভেঁ ভেঁ করে, অল্পতেই মুচ্ছার উপক্রম হয় তখন চায়নাই তাহার প্রকৃত ঔষধ। ইহা সকল সময় স্মরণ রাখিবে যে, ল্যাকেসিস রোগের প্রথম অবস্থায় প্রায়ই ব্যবহার হয় না রোগের বাড়াবাড়িতে যখন প্রচলিত ঔষধে ফল হইতেছে না তখন ইহা লক্ষণ দেখিয়া প্রয়োগ করা উচিত।

**অস্ত্রের প্রদাহ (typhlitis)**—ল্যাকেসিসের সহিত মার্কিউরিয়াসের অনেক সাদৃশ্য দেখা যায় এবং ল্যাকেসিস অনেক সময় মার্কিউরিয়াসের পর ব্যবহার হইয়া থাকে। অস্ত্রের প্রদাহে যেমন typhlitis এ যখন পূঞ্জোৎপাদন হইবার সম্ভাবনা হয় তখন উভয় ঔষধই অত্যন্ত উপকারী। মার্কিউরিয়াসে সর্বদা ঘর্ষ বর্তমান থাকে কিন্তু রোগী ঘর্ষে কোনপ্রকার রোগের উপশম বোধ করে না, মল চট চটে স্লেম্মায়ুক্ত এবং সঙ্গে সঙ্গে মলত্যাগকালীন কুস্মন বর্তমান থাকে। যখন এইরূপ অবস্থা হইতে টাইফয়েড ধারণ করে, তখন ল্যাকেসিসই তাহার সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ।

এইরূপ হইলে রোগী কেবল হাটু শুটাইয়া চিং হইয়া শুইয়া থাকে। বাম দিকে পাশ ফিরাইলেই তলপেটে গোলাকার বলের দ্বায় একটি পদার্থ গড়াইতে থাকে, এইরূপ অনুভব করে।

**মলদ্বারের সংকোচন (Constriction of anus)—** মার্কিউরিয়াসের কৌধানি (tenesmus) অত্যন্ত অধিক, রোগী সর্বদা জাগিয়া থাকে কৌধ দিতে অনেক সময় সরলান্ন বহির্গত হইয়া পড়ে, দেখিলে প্রদাহিত বলিয়া মনে হয় এবং কালচে রং। ল্যাকেসিসে সংকোচন (constriction) ভাব অধিক থাকে এবং ল্যাকেসিসের কৌধানি বরং আক্ষেপ বিশিষ্ট (spasmodic) এবং যে বলি নির্গত হয় তাহা অত্যন্ত শক্ত ভাবে মলদ্বার কঙ্ক সঙ্কোচিত হয়। এই প্রকার সংকোচন ভাব থাকা হেতুতেই ল্যাকেসিসে মল ত্যাগ কালীন মল যেন আটকাইয়া যায়, এবং এই জন্তই রোগীকে পুনঃ পুনঃ নাস্তভমিকার দ্বায় বুধা মলত্যাগের চেষ্টা করিতে হয়। ল্যাকেসিসের আর একটি বিশেষত্ব যে মল শক্তই হউক আর তরলই হউক কিন্তু অত্যন্ত দুর্গন্ধ যুক্ত।

আসেনিকেও মলদ্বারের সংকোচন ভাব আমরা দেখিতে পাই কিন্তু আসেনিকে যে কৌধানি থাকে তাহা অত্যন্ত যন্ত্রণা দায়ক ও জ্বালা জনক। ল্যাকেসিসে কৌধানি বেশী হয় না সংকোচন ভাবই অধিক। ইহা ব্যতীত আসেনিকের ক্ষতে মলদ্বার হাজিয়া যায়।

**মলদ্বারের সংকোচনে—**কষ্টিকাম, নাইট্রিক এসিড, নেট্রাম মিউর, ওপিগম এবং প্রাথম চিন্তা করিবে।

**কষ্টিকাম—**মুখমণ্ডল আরক্তিমাত্মযুক্ত এবং উদ্বিগ্ন। মলত্যাগের চেষ্টা হয়, অথচ মল বহির্গত হয় না।

**নাইট্রিক এসিড—**মলদ্বারে পেড়েক অথবা থোচা বিদ্রবং যন্ত্রণা। মলত্যাগকালীন মলদ্বার সঙ্কুচিত হয় এবং মলত্যাগান্তেও সংকোচন এবং যন্ত্রণা অনেকক্ষণ থাকে। মলদ্বার মনে হয় চিড়িয়া গিয়াছে।

**নেট্রাম মিউর—**মলত্যাগ কালীন মলদ্বার সঙ্কুচিত মনে হয়। মল অত্যন্ত শক্ত কঠিন, মলদ্বার চিড়িয়া যায় এবং পুনঃ পুনঃ বুধা মলত্যাগের চেষ্টা হয়।

**ওপিগম এবং প্লাজমা—**ইহাদের সন্ধান প্রায়ই একই প্রকারের আক্ষেপ বিশিষ্ট (Spasmodic)। ভয়ানক কোষ্ঠকাঠিন্য—কেবল মল বিভিন্ন প্রকারের ইহাই প্রভেদ।

**কলেব্রা—**কলেব্রা ল্যাকেসিস কদাচিত ব্যবহার হয়, কিন্তু যখন সামান্য নড়াচরাতেই বমনের বৃদ্ধি হয় এবং বমনেচ্চার সহিত প্রচুর লাল নিঃসৃত থাকে তখন ল্যাকেসিসকে চিন্তা করা যাইতে পারে। কলচিকমেও এই প্রকার লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু অত্যন্ত লক্ষণে ইহারা অত্যন্ত পার্থক্য।

**অস্ত্রাবরণ প্রদাহ—(Peritonitis)** ল্যাকেসিস রোগের শেষ দিকে এবং জর যখন শীঘ্র যাইতেছে না ও ১৮টার পর এবং রাত্রিতে বৃদ্ধি হয় তখন ইহা প্রয়োজে উত্তম ফল পাওয়া যায়। শরীরে সামান্য হস্তের স্পর্শ সহ্য হয় না এবং ক্রমশঃ টাইফয়েড লক্ষণ উপস্থিত হয়। কোমর হইতে জন্মা প্রদেশে আরষ্ঠ বেদনা হয়। ইহা typhlitis এ পূজ সঞ্চার হইলেও ব্যবহার হয় বিশেষতঃ বেলেডনা, ট্রাইওনিয়া এবং মার্কিউরিয়ামকরের পর প্রায়ই প্রয়োগ হইয়া থাকে।

**রাসটকস—**রোগী তজ্জায়ুক্ত, প্রবল জ্বর, অস্থির, জিহ্বা শুষ্ক ত্রিকোণকৃতি লাল দাগযুক্ত, উদরাময় মল জলবৎ কটাবর্ণ, দুর্গন্ধ এবং শ্লেষ্মায়ুক্ত তজ্জাবস্থায় অসারে নির্গত হয় এবং সন্ধ্যা সন্ধ্যা মলত্যাগকালীন জন্মাবস্থায় হইতে পদব্র্মের নিম্নদিকে অত্যন্ত ছিঁড়িয়া ফেলার ত্রায় ভীষণ যন্ত্রণা হয়।

**বেলেডনা—**তলপেট অত্যন্ত উষ্ণ এবং বেদনায়ুক্ত, সামান্য নড়াচড়া গোলমাল এবং আলো সহ্য করিতে পারে না। যন্ত্রণা হঠাৎ আসে হঠাৎ চলিয়া যায়। মস্তক চক্ষু ও মুখমণ্ডল আরক্তিম বর্ণ হয়।

**পুংজননেত্রিয়—**ল্যাকেসিসে কায় প্রবৃত্তির উত্তেজনা অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়, কিন্তু সেই প্রবৃত্তি চরিতার্থ করিবার ক্ষমতা অধিক থাকে না। যন সকল সময় নানা প্রকার প্রলোভনে প্রলুব্ধ হইয়া থাকে অথচ লিঙ্গোত্তেক এবং রেভঃস্থলন অসম্পূর্ণ হয়।

**ডিম্বাশয়ের স্নায়ুশূল যন্ত্রণা (ovaralgia)**—দ্বী জননেদ্রিয়ে ল্যাকেসিসের কার্য অত্যন্ত অধিক। ডিম্বাশয়ে বিশেষতঃ বাম ডিম্বাশয়ের স্নায়ুশূল যন্ত্রণা, বেদনা, অর্কবুদে (tumour) ইহা অধিক নির্বাচিত হইয়া থাকে এবং উত্তম কার্য করে যদ্যপি ল্যাকেসিসের সার্কজনীন লক্ষণ হস্ত কিম্বা কাপড়ের সামান্য চাপে যন্ত্রণা অথবা অস্থি বোধ বৃদ্ধি এবং যন্ত্রণা বাম পার্শ্বে হইতে দক্ষিণ পার্শ্বে বিস্তৃতি এই দুইটি লক্ষণ বর্তমান থাকে। অনেক সময় আমরা কেবল বাম ডিম্বাশয়ের রোগ শুনিতেও ল্যাকেসিসকে চিন্তা করিয়া থাকি।

**ঋতুস্রাব**—ঋতুস্রব, রক্ত কাল এবং দুর্গন্ধযুক্ত। জরায়ু এবং বাম ডিম্বাশয়ের যন্ত্রণা হয়, ঋতুস্রাবের সঙ্গে সঙ্গে যন্ত্রণা উপশম হইয়া আইসে আবার ঋতুস্রাবের বন্ধের সহিত সমুদায় উপসর্গ ফিরিয়া আইসে। জরায়ু প্রদেশে সামান্য কাপড়ের কিংবা হস্তের স্পর্শ সহ্য হয় না।

**অর্কবুদ**—ল্যাকেসিস ওভারিয়ান টিউমারে প্রায়ই ব্যবহার হয় যখন রোগ বাম পার্শ্বে হইতে দক্ষিণ পার্শ্বে বিস্তারিত হয়। পূজ সঞ্চার হইলেও ল্যাকেসিস প্রয়োগ হইতে পারে এবং বিশেষতঃ হেপার সালকার, মার্কিউরিয়াসের পর রোগী যখন অত্যন্ত দুর্বলতা বোধ করে।

### সমগুণ ঔষধসমূহ—

**প্ল্যাটিনা**—ঋতু অত্যন্ত প্রচুর ও ল্যাকেসিসের ন্যায় কৃষ্ণবর্ণ কিন্তু রাগী অত্যন্ত অহঙ্কারী এবং আত্মস্তরী প্রকৃতির। কাম প্রবৃত্তি অত্যন্ত অধিক সঙ্গে সঙ্গে যোনিদেশে হুড়হুড় বোধ করে।

ল্যাকেসিসে ঋতুস্রাবের সহিত যন্ত্রণার উপশম হয়, কিন্তু প্ল্যাটিনাতে তাহা হয় না বরং ঋতুস্রাবের সহিত যন্ত্রণা অধিক হয়।

**এপিস**—ল্যাকেসিসের অতি নিকট সম্বন্ধ ঔষধ কিন্তু ইহার কার্য বাম অপেক্ষা দক্ষিণ ডিম্বাশয়ে অধিক প্রকাশ পায়। যন্ত্রণা হলবিদ্ধবৎ চিড়িক মারা এবং টাটানিযুক্ত আবার কখন কখন কাটিয়া ফেলার ভ্রাম্যণ্ড হয় উভয় ঔষধের মানসিক লক্ষণ প্রায় একপ্রকার—অধিক কথা বলে, অতিরিক্ত কাম-প্রবৃত্তি, অস্থির এবং ঈর্ষাপন্ন।

**আসেনিক**—আসেনিকেরও ডিঙ্কশয় এবং জরায়ুর উপর যথেষ্ট কার্য রহিয়াছে। জরায়ুর রক্তস্রাব কৃষ্ণবর্ণ এবং স্ফূটন ইচ্ছা অত্যন্ত অধিক। আসেনিকে দক্ষিণ ডিঙ্কশয় অধিক আক্রান্ত হয়। অত্যন্ত জ্বালা এবং অস্থিরতা বর্তমান থাকে কিন্তু জ্বলন এবং যন্ত্রণা অনবরত পদদ্বয়ের সঞ্চালনে এবং গরম উত্তাপে উপশম হয়।

**লাইকোপোডিয়াম**—ইহা ঠিক ল্যাকেসিসের বিপরীত ইহাতে দক্ষিণ ডিঙ্কশয় আক্রান্ত হয় এবং যন্ত্রণা দক্ষিণ হইতে বামদিকে বিস্তারিত হয়। লাইকোপোডিয়ামে পাকাশয়ের উপসর্গ থাকা উচিত।

**গ্র্যাফাইটিস**—যদিও ইহাতে বাম ডিঙ্কশয় অধিক আক্রান্ত হয় কিন্তু দক্ষিণ ডিঙ্কশয়ের যন্ত্রণাও ল্যাকেসিসের ন্যায় যোনিদেশ হইতে রক্তস্রাবে উপশম হয়। এই দুইটি ঔষধের শারিরীক ধাতু প্রকৃতির পার্থক্য অত্যন্ত অধিক।

**মস্কাস**—ঋতুর প্রারম্ভে টানিয়া এবং খেচিয়া ধরার মত যন্ত্রণা হয় কিন্তু ঋতুস্রাবের সঙ্গে সঙ্গে এতদ যন্ত্রণাসমূহ উপশম হইয়া আইসে।

**সিমিসিফিউগা**—ঋতুস্রাব যতই প্রচুর হইতে থাকে যন্ত্রণাও ততই অধিক বৃদ্ধি হয়।

**উপদংশ ক্ষত এবং পচন (mortification)**—উপদংশ ক্ষত গ্যাংগ্রিনের আকার ধারণ করে। ক্ষতের চারি ধার নীলবর্ণ হয়, রাত্রিতে অস্থিরতা, যন্ত্রণা বৃদ্ধি এবং ভীষণ শিরঃপীড়া হয়। পায়ের উপদংশ ক্ষতের আকার চেপ্টা (flat), ধারগুলি নীল আভাযুক্ত এবং অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য। ল্যাকেসিস পারদের একটি বিষম (antidote) ঔষধ স্ততরাং পারদের অপব্যবহারজনিত রোগ হইলে লক্ষণানুযায়ী প্রয়োণে আন্ত-উপকার পাওয়া যায়।

**ক্ষত নীল আভাযুক্ত**—হেপার, এসাকিটিড, লাইকোপোডিয়াম সাইলিসিয়া এবং আসেনিক।

**ক্ষতের চারিপার্শ্বে জ্বলন**—আসেনিক, লাইকোপোডিয়াম, মার্কিউরিয়াস এবং সাইলিসিয়া।



**ক্ষতের পুঁজ দুর্গন্ধযুক্ত**—আসেনিক, অ্যাসাফিটিডা, লাইকো-পোডিয়াম, সাইলিসিয়া, সালফার এবং হেপার।

**ক্ষত চেষ্টা (Flat)**—আসেনিক, অ্যাসাফিটিডা, লাইকোপোডিয়াম, মার্কিউরিয়াস, লাইলিসিয়া এবং এসিডফস।

**ক্ষত কৃষ্ণবর্ণ এবং গেংগ্রিনাস**—আসেনিক, সিকেলি, লাইলিসিয়া, প্লাচাম, কার্বভেজ, ইউফোরবিয়াম, মিউরেটিক এসিড।

ল্যাকেসিসের ক্ষত অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য, স্পর্শ করা যায় না। স্পর্শে জ্বালা করে, ক্ষতের চারি পাশের চর্ম ছোপ ছোপ কাল দাগযুক্ত হয়। পায়ের ক্ষত বিশেষ গভীর হয় না—উপরে উপরে প্রসারিত হয় এবং শ্রাবও অধিক হয় না, কিন্তু রোগী ক্রমশঃ দুর্বল হইয়া পড়ে। কৃষ্ণবর্ণ ফোস্ফাযুক্ত ফুস্কুরি ক্ষতের চারিধার ঘেরিয়া ফেলে এবং তদনিকটবর্তী চতুর্দিকের চর্মগুলি অসার অর্থাৎ মরিয়া যায়—সময় সময় শ্রাব বন্ধ হইয়া অক্সান্ত পদে তরলজব্যের সমাবেশবৎ ক্ষীত হয় এবং শিরাও নীলবর্ণ হইয়া ফুলিয়া উঠে এবং শিরার প্রদাহ উপস্থিত হয়। ল্যাকেসিসের সহিত কার্বভেজের অনেকটা সাদৃশ্য দেখা যায় কিন্তু কার্বভেজের অবসন্নতা ল্যাকেসিস অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক। শ্বাস প্রশ্বাস, গাত্রত্বক ইত্যাদি সমুদায় শীতল অর্থাৎ হিমাক্রবৎ হয়। ল্যাকেসিসের ক্ষতও অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত। ল্যাকেসিস রোগী কার্বভেজের ত্রায় তত দুর্বল হয় না।

ল্যাকেসিস রোগীতে রক্তশ্রাব অতি অল্পতেই অধিক হয়। সামান্য ক্ষত হইতে প্রচুর রক্তশ্রাব হয় (ফস্ফরাস, ক্রিয়োজোট)। একটি পিনের খোঁচা হইতেও অধিক রক্ত নির্গত হয়, Small wounds bleed much )। রক্তশ্রাব কৃষ্ণবর্ণ এবং শীঘ্রই জমাট বাধিয়া পোড়া বিছালি খড়ের ত্রায় দেখায় (looks like charred straw) ক্ষতের ধারগুলির শিরাসমূহ ক্ষীত হইয়া মোটা মোটা হয় (The veins become varicose, enlargement of veins is a prominent condition of Lachesis )

**হেপার সালফার**—পারদের অপব্যবহারজনিত দোষে হেপার সালফার একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। ক্ষতের ধারগুলি ল্যাকেসিসের ত্রায় অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য এবং খেঁতলান মত যন্ত্রণা থাকে ও অত্যন্ত বোধাধিক্য

(hyperesthesia)। যদিও ক্ষত পূর্জযুক্ত নীলবর্ণ হয় কিন্তু তথাপি রোগী ল্যাকেসিসের ত্রায় তত দুর্বল হয় না।

**নাইট্রিক এসিড**—গলিত উপদংশ ক্ষতের এবং পায়ের অস্থির (tibia) ক্ষতের একটি মহৎ ঔষধ কিন্তু নাইট্রিক এসিডের ক্ষতের ধারগুলি ছেঁড়া ছেঁড়া অসমান (irregular edges) অতিরিক্ত দানাদার (granulations) এবং অত্যন্ত রক্তস্রাবী। এতদ্ব্যতীত রোগীর গুষ্ঠন্যয়ের সংযোগস্থল চিড়িয়া যায় এবং গলদেশে মাছের কাঁটা বিদ্ধবৎ যন্ত্রণা হয়।

### গলিত এবং দূষিত ক্ষত (Gangrene and Septicaemia)

—গলিত এবং দূষিত ক্ষতে ল্যাকেসিসের যথেষ্ট কার্য দেখিতে পাওয়া যায়। ইহাকে এবস্থি ক্ষতের একটি প্রধান এবং অব্যর্থ ঔষধ বলা হইয়াছে এবং আঘাতজনিত গলিত ক্ষতে ইহা অধিক উপকার করে। সৈন্যবিভাগের ডাক্তার ফ্র্যাঙ্কলিন সাক্স প্রদান করিতেছেন যে তিনি ল্যাকেসিসের গ্যাংগ্রিণে অর্থাৎ গলিত ক্ষতে কার্য দেখিয়া আশ্চর্য হইয়াছেন। তিনি অনেক রোগী মাত্র এই ঔষধ আভ্যন্তরিক এবং বাহ্যিক ব্যবহার করিয়া অতি সম্বর আরোগ্য করিয়াছেন। তিনি লিখিতেছেন—*In a case of compound comminuted leg fracture terminating in gangrene and threatening speedy destruction of the limb, the gangrene was quickly checked by the internal and external use of Lachesis, the inflammation subsiding and the healing process moving on to a complete cure. I cannot recommend too highly the use of this agent for gangrene and am confident that the observations of all who have employed or may employ it will bear me out in the assertion that it is eminently curative of gangrenous affections.*"

রক্ত দূষিত ক্ষতেও (septicaemia) ল্যাকেসিসের কার্য অব্যর্থ—ডাক্তার ক্যারোল ডানহাম ইহাকে এতদ রোগে অতি উচ্চ স্থান দিয়াছেন। তিনি তাঁহার গ্রন্থে শবব্যবচ্ছেদ জনিত আক্রান্ত, এই প্রকার ক্ষতের অনেক

আরোগ্য সংবাদ লিপিবদ্ধ করিয়াছেন—(He begins with a case of septicaemia occurring in his own persons as the result of a wound incurred during the post-mortem examination of a case of puerperal peritonitis. Both the local and general symptoms were severe but they rapidly yielded to Lachesis 12, three times a day. Next he relates an epidemic of malignant pustule, in which he treated eight cases with Lachesis alone. It relieved the pain within a few hours after the first dose was given, and the patients all recovered very speedily. Then he speaks of three cases of phlebitis supervening upon ulcers (probably syphilitic) of the lower extremities. There was a great and sudden prostration of strength, low muttering delirium and general typhoid symptoms, indicating pyaemic infection. The effect of Lachesis was all that could be desired.

পচনযুক্ত ক্ষতের ল্যাকেসিস একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। আঘাতের পর ইহা অধিক নির্ধারিত হয়। আক্রান্ত স্থান পচিতে আরম্ভ হয় এবং ঐ স্থান কাল কিংবা ধূসর বর্ণ হয়। রোগীর জ্বর অত্যন্ত অধিক হইয়া বিকার অবস্থা উপস্থিত হয় এবং পচন স্থানে অত্যন্ত যত্নণা থাকে।

**আসেনিক**—পচনযুক্ত ক্ষতের ইহাকে অনেকে একমাত্র ঔষধ বলেন। ইহাতে জ্বালা অত্যন্ত অধিক থাকে এবং রোগ হঠাৎ আরম্ভ হয় ও রোগী অতি অল্প সময়ে অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে। বুদ্ধিগের পীড়ায় এই ঔষধ অধিক উপযোগী। উষ্ণ প্রলেপে, উষ্ণ জলে ধোঁতে যত্নণা উপশম হয়। ল্যাকেসিসে উষ্ণ জলে, উষ্ণ প্রলেপে যত্নণা বৃদ্ধি হয়।

**কার্বভেজ**—অত্যন্ত দুর্বলতা, শরীর হিমাজবৎ হইয়া যায়। ক্ষত অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত গ্যাংগ্রিন। পচন স্থান হইতে ভূট্‌ভাট্‌ করিয়া বায়ু নির্গত হইতে থাকে। এই সঙ্গে তিসির সহিত কাঠ কয়লার পুলটিস দেওয়া কর্তব্য।

**সিকেলিকর**—ওষ গ্যাংগ্রিনে ইহা অধিক নির্ধারিত হয়, হস্ত পদে

অধিক হয়। জালা খুব বেশী থাকে না, আহত স্থানের চর্ম শুষ্ক কৃষ্ণবর্ণ হইয়া কুঞ্চিত আকার ধারণ করে। নিম্নক্রম অধিক উপযোগী। আক্রান্ত স্থান অসাড় হইয়া যায়।

### রক্ত প্রস্রাব (Haematuria) এবং শোথ (Dropsy)—

ল্যাকেসিস রক্ত প্রস্রাবে ক্রোটেলাস হোরিডাসের সমকক্ষ ঔষধ। যখন রক্তের অপকর্ষতা (blood degeneration) হেতু উদ্ভূত হইয়া থাকে—কাজেকাজেই প্রস্রাবে যে তলানি পরে তাহা দেখিতে পোড়া বিচালি খড়ের ত্রায় কৃষ্ণবর্ণ এবং প্রস্রাব দেখিতেও অনেকটা কৃষ্ণবর্ণ কিংবা কৃষ্ণবর্ণ দানা দানায়ুক্ত (হেলিবোরাস)।

কৃষ্ণবর্ণ প্রস্রাব—কলচিকম, নেট্রাম মিউর, কার্বলিক এসিড এবং ডিজিটালিস।

ঘোলা প্রস্রাব—এপিস, এমোনিয়াম, আর্সেনিক, বেঞ্জোয়িক এসিড, আর্ণিকা, ওপিয়ম, কার্বলেজ, ক্যালিকার্ব এবং টেরিবিছিন। একমাত্র ল্যাকেসিসেই অত্যন্ত ফেনায়ুক্ত প্রস্রাব দেখিতে পাওয়া যায়।

শোথ (dropsy)—শোথেও ল্যাকেসিসের প্রয়োগ দেখা যায়। প্রস্রাব কৃষ্ণবর্ণ এবং এলবিউমেন যুক্ত। ক্ষীত স্থানের চর্ম গাঢ় নীলাভায়ুক্ত দেখিতে অনেকটা কৃষ্ণবর্ণ। ল্যাকেসিস বিশেষভাবে স্কার্লেটিনার পর শোথে কিংবা মাতালদিগের শোথে অধিক নির্দোষিত হয়।

হেলিবোরাস—শোথরোগে ইহার প্রয়োগ প্রাচীন দেখিতে পাওয়া যায় ইহাতে মস্তিষ্কের অবসাদ অত্যন্ত অধিকরূপ বর্তমান থাকে। মুখমণ্ডল রক্তহীন মলিন এবং ক্ষীত। সাদা প্লেমায়ুক্ত উদরাময়, রোগী উপবেশন কিংবা দণ্ডায়মান অবস্থা অপেক্ষা শয়ন অবস্থায় শ্বাস প্রশ্বাস সহজে লইতে পারে, কষ্ট বোধ করে না। (ল্যাকেসিস এবং আর্সেনিক ঠিক ইহার বিপরীত।)

ডিজিটালিস—প্রস্রাব স্বল্প, কাল এবং ঘোলা। হৃৎপিণ্ড এত দুর্বল যে সামান্যতেই মূর্ছা হইবার উপক্রম হয়; মুখমণ্ডল ল্যাকেসিসের ত্রায় নীল আভায়ুক্ত হয় কিন্তু ল্যাকেসিসে কর্তৃনালীতে অধিক সঙ্কোচন হয় এবং বন্ধস্থলে চাপ বোধ করে। ডিজিটালিসে যে শ্বাস রোধ হওয়ার মত

সঙ্কোচন উপস্থিত হয় তাহা বক্ষঃস্থলের অন্তর প্রদেশে বৃদ্ধি হইয়াছে এইরূপ কারণ বলিয়া মনে হয়।

**টেরিবিছিনা**—রক্ত প্রস্রাব হয় এবং প্রস্রাব দেখিতে ধোঁয়ার মত ঘোলা এবং কফি গুড়ার মত কাল কাল তলানি পড়ে, ইহা রক্তেরই বিভিন্ন দানা। টেরিবিছিনা প্রায়ই স্কার্লেটিনার পর শোথে ব্যবহার হয়। শ্বাস-কষ্ট হয় রোগী শুইয়া থাকিতে পারে না। জিহ্বা শুষ্ক এবং চক্চকে পালিস। সকল সময় তন্দ্রাযুক্ত। অভিজ্ঞতায় দেখিতে পাওয়া যায়—মূত্র কোষের (kidney) ব্যাধির প্রথম অবস্থায় যখনই রক্তাধিক্য প্রবল হইয়াছে বুঝিতে পারা যায়—অর্থাৎ প্রচুর renal cast দেখা দিবার পূর্বে টেরিবিছিনা উত্তম কার্য্য করে। ইহাতে ল্যাকেসিস অপেক্ষা জ্বলন ও কটিদেশে বেদনা অত্যন্ত অধিক হয় এবং প্রস্রাব ভাইওলেট গন্ধযুক্ত। টেরিবিছিনা রোগীর পেট ফাঁপা থাকে ইহা ল্যাকেসিসে দেখা যায় না এবং টেরিবিছিনা রোগীর জিহ্বা একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ জিহ্বা এত পরিষ্কার যেন জিহ্বা কটক শূন্য। টাইফয়েড রোগের রক্তপ্রাবে ইহার বহুল প্রয়োগ দেখা যায়, পেট হইতে রক্তপ্রাব, রক্ত প্রস্রাব সমুদায় কৃষ্ণবর্ণ এবং দুর্গন্ধযুক্ত।

**এপিস**—স্কার্লেটিনা রোগের পর শোথে এপিসও একটি ল্যাকেসিসের সমকক্ষ ঔষধ। উভয় ঔষধেরই প্রস্রাব এলবিউমেন যুক্ত, পরিমাণ স্বল্প ও কৃষ্ণবর্ণ এবং সঙ্গে সঙ্গে শ্বাস কষ্ট বর্তমান থাকে কিন্তু এপিসে জল পিপাসা থাকে না, ক্ষীত স্থানের চর্মে রক্তহীন ফ্যাকাসে মোমের গ্রায় হয় (ল্যাকেসিসে নীল আভাযুক্ত বর্ণ) এবং মশক দংশনের গ্রায় শরীরের স্থানে স্থানে লাল লাল ফুফুরি প্রকাশ পায়, অথবা শোথযুক্ত স্থানের অবস্থা বিসর্প রোগের গ্রায় গোলাপি আভাযুক্ত হয়।

**আসেনিক**—মূত্র স্বল্প ও এলবিউমেনযুক্ত ও তদসহ আসেনিকের প্রকৃতি মানসিক অস্থিরতা, পুনঃ পুনঃ জল পিপাসা এবং জ্বলন ইত্যাদি বর্তমান থাকে। প্রস্রাব কৃষ্ণবর্ণ, ঘোলা, রক্ত মিশ্রিত কফি গুড়ার গ্রায় তলানিযুক্ত, ব্রোকাইটিস, শ্বাসপ্রশ্বাসে কষ্ট, গয়ের উত্তোলনে উপশম ইত্যাদি থাকিলে অল্প ঔষধের সহিত ইহার সাদৃশ্য আসিয়া পড়ে কিন্তু মূত্র কোষের ব্যাধিতে প্রস্রাব যখন ঘোলা কৃষ্ণবর্ণ হয় এবং প্রস্রাবে প্রচুর Renal cast প্রকাশ পায়,

খাসপ্রশ্বাসের কষ্ট সন্ধ্যায় নিত্রা ঘাইবার সময় কিংবা রাত্রি ১২।১ টায় বৃদ্ধি হয় এবং গয়ের উত্তোলনে উপশম পায়, তখন আর্সেনিকই হইতেছে তাহার উৎকৃষ্ট অব্যর্থ মহৌষধ। ল্যাকেসিসের খাসপ্রশ্বাসের কষ্ট রোগী নিত্রা ঘাইবার জন্ত শয়ন করিলে যখন নিত্রায় চক্ষু বুজিয়া আইসে তখনই বৃদ্ধি হয়, তরল গয়ের উত্তোলনে ল্যাকেসিস রোগীও উপশম বোধ করে কিন্তু ল্যাকেসিসের গলদেশে কাপড়ের স্পর্শ সহ্য হয় না, অস্বস্থি বোধ করে, আর্সেনিকে এই লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায় না।

**কলচিকম**—ইহাতে মূত্র কোষে (Kidney) রক্তাধিক্য হয়। প্রস্রাব কৃষ্ণবর্ণ, ঘোলা এলবিউমেন সংযুক্ত রক্তমিশ্রিত কিংবা কালীর মত কাল। শোথ বর্তমান থাকে। কলচিকমে মূত্র ত্যাগের পর মূত্রাশয়ের কোঁধানি লক্ষণ থাকে ইহা ল্যাকেসিসে দেখিতে পাওয়া যায় না, এতদ্ব্যতীত কলচিকম গেঁটে বাত গ্রন্থ লোকদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে এবং কলচিকম রোগী খাদ্য দ্রব্যের সামান্য গন্ধ সহ্য করিতে পারে না, বমনোদ্বেষ্ট হয়। পেটে বায়ু জন্মে এবং পেট ফাঁপে হস্তের চাপ দিতে দেয় না, অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য হয়। কলচিকমে একটি বিশেষত্ব দেখিতে পাওয়া যায়, যদি প্রচুর লাল নিঃসরণ অথবা প্রচুর প্রস্রাব হয়, তাহা হইলে মল স্ফল্ল এবং মলত্যাগ কালীন কোঁতানি হয় আর যদি মল বেশী হয় এবং কোঁতানি অধিক না থাকে তাহা হইলে লাল নিঃসরণ এবং প্রস্রাব স্ফল্ল হয়।

**পৃষ্ঠভ্রণ (Carbuncle)**—পৃষ্ঠ ভ্রণের ল্যাকেসিস একটি অতি মহৎ ঔষধ, ক্ষতের চারি ধার ফুলিয়া কৃষ্ণবর্ণ অথবা নীল আভাযুক্ত হয় এবং পূঁজ সঞ্চার অত্যন্ত ধীরে ধীরে হইতে থাকে এই অবস্থায় ল্যাকেসিস প্রয়োগে পূঁজোৎপাদন শীঘ্র করিয়া রোগের অবস্থা পরিবর্তন করাইয়া দেয় এবং রোগীর দুর্বলতা হ্রাস করিয়া বল আনয়ন করে।

**টাইফয়েড ফিবার**—ল্যাকেসিসে আমরা যে প্রকারের লক্ষণ প্রকাশ দেখিতে পাই তাহা যে অনেকটা টাইফয়েড কিংবা টাইফয়েড জাতীয় তাহার আর কোন সন্দেহ নাই। ল্যাকেসিসের প্রলাপ বেলেডনার জ্বাঘ ভীষণ হয় না, রোগী বিড় বিড় করিয়া অনবরত বক বক করিতে থাকে, অত্যন্ত

বহুভাষী (loquacity) সময়ে সময়ে রোগী এত অবসাদপূর্ণ হয় যে হস্ত পদ শীতল হইয়া আইসে এবং সর্বশরীর ও হস্তদ্বয় কাঁপিতে থাকে। জিহ্বা অত্যন্ত শুষ্ক, বহির্গত করিতে বলিলে কষ্টের সহিত বহির্গত করে এবং জিহ্বা সর্পের জিহ্বার দ্বায় কাঁপিতে থাকে কিংবা দাঁতে জিহ্বা লাগিয়া যায়। টাইফয়েডে জেলসিয়ামে জিহ্বার এই প্রকার কম্পন রোগের প্রথম অবস্থায় প্রকাশ পায় আর ল্যাকেসিসে শেষ অবস্থায় প্রকাশ পায়। ল্যাকেসিসের জিহ্বা অত্যন্ত শুষ্ক হয় কিন্তু জেলসিমিয়ামের জিহ্বা তত শুষ্ক নয়, ওষ্ঠদ্বয় চিড়িয়া যায় এবং কৃষ্ণবর্ণ রক্ত নির্গত হয়। ল্যাকেসিস রোগী বহুভাষী সকল সময় কথা বলিতে থাকে তাহা পূর্বেই বলিয়াছি—কিন্তু টাইফয়েড অবস্থায় রোগী ক্রমশঃ অবসাদ গ্রস্থ হইয়া আইসে অথচ প্রলাপ তখনও বকে। বহু কথন (Loquacity) ল্যাকেসিস রোগীর একটি বিশেষ লক্ষণ। ল্যাকেসিসে টাইফয়েড অবস্থায় আর একটি মানসিক লক্ষণ আমরা দেখিতে পাই, তাহা হইতেছে—রোগী মনে করে সে যেন কোন একটি অমাত্মিক শক্তির দ্বারা পরিচালিত হইতেছে। টাইফয়েডে উদরাময় বর্তমান থাকে এবং মল অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত থাকে। ল্যাকেসিসের মল শক্ত হইলেও দুর্গন্ধ কাটে না।

ল্যাকেসিস টাইফয়েড রোগের শেষ অবস্থায়ও প্রয়োগ হয়—রোগী তন্দ্রায় আচ্ছন্ন হইয়া পড়িয়া থাকে, নিম্ন চুয়াল পড়িয় যায় এবং মস্তিষ্কের পক্ষাঘাতের লক্ষণ প্রকাশ পায়।

**অধিক কথা বলা অর্থাৎ বহুভাষী (Loquacity) সম্বন্ধে—**  
ল্যাকেসিসের সহিত ট্র্যামোনিয়াম, এগারিকাস, মিকাইটিস এবং সিমিসিফি-উগার সাদৃশ্য থাকিলেও আমরা নিম্নলিখিত পার্থক্য দেখিতে পাই—

**ট্র্যামোনিয়াম—**মুখমণ্ডল আরক্তিম বর্ণ হয় এবং মস্তিষ্কের চাক্ষু্য লক্ষণ থাকে। ল্যাকেসিসে ইহা থাকে না।

**এগারিকাস—**অত্যন্ত অধিক এলোমেলো কথা বলে কিন্তু এতৎসহ মুখমণ্ডলের এবং গ্রীবা প্রদেশের নানা প্রকার খেঁচনি (Convulsion) বর্তমান থাকে।

**মিকাইটিস—**মনে হয় যেন মত্ত পান করিয়াছে।

**সিমিসিফিউগা**—বহু বাক্য কখন এলোমেলো বকা (Loquacity)—মাসিক ঋতু আব আবদ্ধ কিংবা স্মৃতিকা উন্মাদ হইতে হয়। ল্যাকেসিসেও মাসিক ঋতু বদ্ধ হওয়ার দরুণ হয়। সিমিসিফিউগা রোগী এক অস্বাভাবিক কল্পনা হুষ্টি করে ও চিন্তা করে যে ইদুর চলিয়া বেড়াইতেছে, অনবরতই কথা বলে, এক বিষয় বলিতে বলিতে আর এক বিষয়ে চলিয়া যায় এবং বলিতে বলিতে এদিক ওদিক চলাফেরা করে। ল্যাকেসিসে হস্ত কম্পনই অধিক হয়। এবং এলোমেলো অধিক কথা বলার সহিত উদরাময় এবং অত্যন্ত দুর্বলতা বর্তমান থাকে।

**টাইফয়েড ফুরে মস্তিষ্ক অধিক আক্রান্ত হইলে**—ওপিয়ম, হাইওসিয়ামাস, আর্গিকা, লাইকোপোডিয়ামের বিষয় চিন্তা করা উচিত—

**ওপিয়ম**—চোয়াল ধরিয়া যায়, রোগী অচেতন অবস্থায় পড়িয়া থাকে, নাসিকা ধ্বনি হইতে থাকে, (Stertorous breathing) এবং মুখমণ্ডল গাঢ় লাল বর্ণ হয়। মুখের বর্ণ যত অধিক গভীর লাল বর্ণ হয় ততই ওপিয়ম উত্তম কার্য করে ( ...The darker red the face the more is opium indicated )

**হাইওসিয়ামাস**—ইহাতেও নিম্ন চোয়াল পড়িয়া যায়। রোগী অত্যন্ত দুর্বল, কাঁপিতে থাকে পেশীর আকুঞ্চন (twitching) হয় এবং রোগী শয্যা খুঁটে, হাইওসিয়ামাসের ইহা একটি বিশেষ বিশেষত্ব। হাইওসিয়ামাসেও ওপিয়মের গ্রায নাসিকা ধ্বনি হয় এবং আসারে রোগী মলত্যাগ করে।

**আর্গিকা**—মস্তিষ্ক অত্যন্ত রক্তাধিক্য হয়, রোগী তন্দ্রায় আচ্ছন্ন হইয়া পড়িয়া থাকে। ইহাতেও নিম্ন চোয়াল পড়িয়া যায়, আসারে মলমূত্র ত্যাগ করে, চক্ষু স্থির হইয়া থাকে। কিন্তু আর্গিকার বিশেষত্ব হইতেছে যে সর্কশরীরের স্থানে স্থানে নীল আভাযুক্ত কৃষ্ণবর্ণ ছোপ ছোপ কালশিরা দাগ প্রকাশ পায়।

**লাইকোপোডিয়ম**—ইহা অধিকাংশ স্থানেই ল্যাকেসিসের অল্প-পূরক রূপে কার্য করে। রোগী অচেতন অবস্থায় পড়িয়া থাকে, নিম্ন চোয়াল ধরিয়া যায়, শ্বাসপ্রশ্বাসে গলায় স্লেয়ার ঘড়-ঘড়ানি শব্দ হয়, চক্ষু এক দৃষ্টিতে স্থির হইয়া থাকে নড়ে না এবং পিচুঁটিতে পূর্ণ হইয়া থাকে। মস্তিষ্কের



পক্ষাঘাতের উপক্রমে লাইকোপোডিয়ম উত্তম কার্য্য করে এবং এই বিষয়ের ইহা একটি মহৎ এবং প্রচলিত ঔষধ। চক্ষুতে অধিক পিঁচুটি হওয়া মস্তিষ্ক রোগের একটি লক্ষণ।

## জ্বর

**সময়—**ইহার Periodicity একটি বিশেষ বিশেষত্ব। বৎসরান্তে রোগ ফিরিয়া হয়, প্রায়ই প্রত্যেক বসন্ত কালে। রাত্রে কিংবা দিনে ১২টা হইতে ২টার মধ্যে জ্বর আইসে।

**শীত—**তৃষ্ণা থাকে না। কোমর হইতে শীত আরম্ভ হইয়া মস্তকের পশ্চাৎ পর্য্যন্ত ওঠে। সন্ধ্যার সময় অত্যন্ত অধিক শীত অনুভব করে। শীতে গা হাত কাঁপিতে থাকে এবং আগুনের উত্তাপের জন্ত ইচ্ছা প্রকাশ করে, ইচ্ছা করে আগুনের পার্শ্বে ঘুমাইয়া থাকে কারণ উত্তাপে আরাম বোধ করে। শীতে এত কম্প হয় যে জোরে চাপিয়া ধরিতে হয়।

**দাহ—**তৃষ্ণা থাকে। ভীষণ মাথা ধরে—মুখের চেহারা নীলবর্ণ হয়। অত্যন্ত কথা বলে এবং বৃকে চাপ বোধ করে।

**ঘর্ম্ম—**প্রচুর ঘাম হয় এবং ঘামে রোগী উপশম বোধ করে। বগলে রহনের ত্রায় তীক্ষ্ণ গন্ধযুক্ত ঘাম হয়।

**জিহ্বা—**যখন বহির্গত করে কাঁপিতে থাকে কিংবা দাঁতে জিহ্বা লাগিয়া যায়। আশ্বাদ টক এবং সমস্ত জিনিষই টক স্বাদ হয়।

ল্যাকেসিসের জ্বরের সাময়িকতা ( Periodicity ) একটা বিশেষ লক্ষণ। প্রত্যেক বসন্তকালে জ্বর ফিরিয়া আইসে। রোগী বৃকে এবং গলায় কোন প্রকার চাপ সহ্য করিতে পারে না।

## প্রয়োগবিধি

**ডাইলিউসন—**ল্যাকেসিস সচরাচর উচ্চ ক্রম ৩০, ২০০ শক্তি অধিক ব্যবহার হয় এবং পুনঃ পুনঃ দেওয়া হয় না। অত্যন্ত গভীর ক্রিয়াশীল ঔষধ। এক মাত্রা ২০০ শক্তি দিয়া ৪৫ দিন পর্য্যন্ত অপেক্ষা করা যাইতে পারে ;

অনুপূরক—( Complementary )—হেপার, লাইকো, নাইট্রিক এসিড।

রোগের বৃদ্ধি—নিদ্রার পর, স্পর্শে, অত্যধিক শীত এবং উত্তাপে।  
পারদ ষষ্ঠে, সূর্যের তাপে, গ্রীষ্মকালে। বামপাশে।

রোগের উপশম—স্রাব নিঃসরণে।

### রোগীর বিবরণ

১। এক বিবাহিতা স্ত্রীলোক প্রতিদিন প্রাতঃকালে এবং দিবসে নিদ্রা ভঙ্গের পর অত্যন্ত দুর্বলতা বোধ করিত সে মনে করিত তাহার বন্ধু বান্ধব কেহ নাই, সকলেই তাহাকে পরিত্যাগ করিয়াছে। অত্যন্ত বিষন্ন হইয়া থাকিত। ক্ষুধাও বেশী হইত না এবং কোষ্ঠ কাঠিন্য ছিল। মলদ্বার সঙ্কোচিত হইয়া থাকিত। প্রস্রাব কৃষ্ণবর্ণ এবং স্বল্প। ডাক্তার গারেলি তাহাকে উচ্চক্রমের ল্যাকেসিস দ্বারা সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন।

২। এক স্ত্রীলোকের সন্তান প্রসবের পর প্রায় আড়াই মাস নিদ্রা হয় নাই। মন অত্যন্ত বিষন্ন, উদাসীন, নিরুৎসাহ এবং নৈরাশ্র ছিল; কিন্তু নিয়োদর অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য ছিল—এমন কি সামগ্র্য কাপড়ের স্পর্শ পর্যন্ত সঙ্ক হইত না এবং বাম ডিম্বাশয় প্রদেশে যন্ত্রণাও ছিল। ডাক্তার ব্রিগহাম তাহাকে ল্যাকেসিস ৩০ ক্রম প্রয়োগে স্ত্রীনিদ্রা আনয়ন করেন এবং অগ্ন্যাগ্নি যাবতীয় লক্ষণসমূহ সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন।

৩। একজন ভদ্রলোক ২৯ বৎসর বয়স হইবে। একদিন দেখা গেল যে, সে খাটে বসিয়া রহিয়াছে কিন্তু তাহার মস্তক সমুখ দিকে ঝুঁকিতেছে। নিম্ন চোয়াল ঝুলিয়া পড়িয়াছে; মুখ হইতে ক্রমাগত লাল ঝরিতেছে। বিড় বিড় করিয়া বকিতেছে ও অস্থির হইতেছে। উঠিতে চেষ্টা করিতেছে, দাঁড়াইলে শরীর বাম পাশে ঝুঁকিয়া যাইতেছে। কেহ না ধরিলে পড়িয়া যাইবার উপক্রম হইতেছে। পা টানিয়া চলিতেছে এবং বাম পাশে কেবল হেলিতেছে। বাম বাহ ও পদ দক্ষিণদিকের অপেক্ষা অকর্মণ্য হইয়াছে,

কেহ শক্ততা করিতেছে এইরূপ মনে করিয়া পালাইবার চেষ্টা করিতেছে, যেন কোন অমাহুসিক শক্তি তাহাকে পরিচালিত করিতেছে। তাহার কোষ্ঠ কাঠিন্য এবং ভগন্দর ছিল। ভগন্দর<sup>\*</sup> অস্ত্র করিবার পর এই প্রকার মস্তিষ্ক লক্ষণ প্রকাশ পাইয়াছিল। ল্যাকেসিস ২০০ শক্তি প্রয়োগে কয়েক সপ্তাহের মধ্যে সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। ডাক্তার—ওয়েসিলহিট।

৪। এক দুর্বল জীলোক, স্নায়ুশূল রোগে ভুগিতেছিল। বহু এলো-প্যাথিক ঔষধ ব্যবহার করিয়াছিলেন, কোন প্রকার উপকার পায় নাই। জীলোকটি ৩ মাসের অন্তঃসত্তা ছিল। স্নায়ুশূল যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হইত এবং অত্যন্ত অস্থির বোধ করিত, লক্ষ দিয়া নিদ্রা হইতে উঠিয়া বেড়াইতে বাধ্য হইত। ডাক্তার আসিলে সে বলিত যেন আমাকে নিদ্রার ঔষধ না দেওয়া হয়। কারণ সে প্রত্যেক বার নিদ্রার চেষ্টা করিলেই চমকিয়া উঠিয়া বলিত আমি মারা যাইব। তাহার সমস্ত বাম পার্শ্বে বেদনা হইয়াছিল। ডাক্তার ম্যাকনিল তাহাকে ল্যাকেসিস ২০০ শক্তি সেবন করিতে দেন এবং তাহাতেই রোগী সুস্থ হইয়া ওঠে এবং ৭ মাসে এক পুত্র সন্তান প্রসব করে—সন্তান নষ্ট হইয়া যায় কিন্তু প্রসূতির আর স্নায়ুশূল যন্ত্রণা হয় নাই।

৫। এক ব্যক্তির বাম তালুমূল পাকিয়া তৎপর উহাতে ও কোমল তালুতে পচা ক্ষত হইয়াছিল। সাইলিসিয়া ঔষধে কোন উপকার না হওয়ায় ডাক্তার মহেন্দ্রলাল সরকার তাহাকে ল্যাকেসিস ব্যবস্থা দেন এবং উহাতেই রোগীর সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে।

৬। একজন জীলোক আহারের সময় ৫ মাস বড়ই কষ্ট পাইতেছিল। আহার গলাধঃকরণ কালীন তাহার দম বন্ধ হইয়া আসিত সে কেবল তরল পদার্থ আহার করিতে পারিত, কঠিন পদার্থ উত্তমরূপে চর্বন করিতে ও গিলিতে পারিত না, যাহা গলাধঃকরণ করিত উহা যেন অস্ত্র পথ দিয়া যাইতেছে এইরূপ বোধ হইত। ডাক্তার বার্টলেট তাহাকে ল্যাকেসিস ৩০ শক্তি ব্যবস্থা দিয়াছিলেন। দুইবার ঔষধ সেবন করার পর তাহার শরীর অত্যন্ত হালকা বোধ হইয়াছিল এবং ক্রমশঃ রোগী আরোগ্য লাভ করে।

৭। একটি দুইমাসের শিশুর মস্তক হইতে পদ পর্যন্ত এবং সমুদায় গাত্র বিবিধবর্ণে রঞ্জিত হইত। শিশুর ক্রন্দন কালীন তাহার শরীর কাল ও নীল বর্ণ মিশ্রিত অর্থাৎ নীলধাতুর ন্যায় বর্ণযুক্ত হইয়া পড়িত। শিশুকে নাড়াইতে কিংবা তুলিতে হইলে বেদনাবশতঃ কঁদিবার কালীন তাহার দম বন্ধ হইয়া আসিত। ডাক্তার ভন টেগন তাহাকে উচ্চক্রমের ল্যাকেসিস দ্বারা আরোগ্য করেন।

—

৮। একজন মাতাল একটি লোকের অঙ্গুলিতে কামড়াইয়া ছিল এবং তৎক্ষণ তাহার সেই অঙ্গুলিতে ক্ষত হয়। অঙ্গুলি ক্রমশঃ ফুলিয়া উঠিয়া দেখিতে দীর্ঘ নীলবর্ণ হইয়াছিল এবং তাহাতে ২৩টি নালী হইয়াছিল। নালী ঘা হইতে কুচো হাড় বাহির হইয়াছিল। আণিকা বেলেডোনা, অসানিক এবং সাইলিসিয়া প্রয়োগ করিয়া তাহাতে কোন উপকার হয় নাই। অবশেষে ডাক্তার ষ্ট্রীন্স দেড় মাস কাল প্রত্যহ ২বার ল্যাকেসিস ৩০ সেবন করাইয়া আরোগ্য করিয়াছিল।

—

৯। একজন লোকের পায়ের অঙ্গুলিতে সর্প দংশন করে, তাহাতে তাহার পা ফুলিয়া উঠে এবং বেদনায়ুক্ত হয়। ১৮ ঘণ্টার পর তাহার পায়ের অঙ্গুলি হইতে গুল্ফ সন্ধি পর্যন্ত স্বক ফাটিয়া যায়। আক্রান্ত পদ অত্যন্ত ক্লম্ববর্ণ হয়। উগ্র কার্বলিক এসিড লোসন লাগান হইয়াছিল এবং ল্যাকেসিস ১২ সেবন করান হয়। ইহার অর্ধঘণ্টা পর হইতে ফুলা কমিতে থাকে এবং ৩ ঘণ্টার মধ্যে পা পূর্বের ন্যায় স্বাভাবিক অবস্থায় ফিরিয়া আসিয়াছিল। দশদিনে রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে।

—

## কষ্টিকম্ ( Causticum )

কষ্টিকামের প্রকৃত রাসায়নিক সংযোগ ( composition ) কি বর্দিও তাহা আমাদের বিদিত নাই কিন্তু ইহা যে একটি পটাস ( potass ) জাতীয় ঔষধ তাহার কোন সন্দেহ নাই। হ্যানিমানও এই বিষয়ে ( উপাদান ) বিশেষ কিছুই বলিতে পারেন নাই এবং তদানীন্তনকালীন রাসায়নিকগণও ( chemists ) ইহার মিশ্রণ ( composition ) এর ব্যাখ্যা দিতে পারেন নাই। কিন্তু যাহাই হউক ইহা হ্যানিমানের আবিষ্কৃত একটি অদ্বিতীয় ঔষধ এবং মহাত্মা হ্যানিমান ইহাকে antipsoric ঔষধেরভূক্ত করিয়াছেন। ইহা এত বড় antipsoric ঔষধ যে, ইহাকে সালফার, সোরিনামের পরেই স্থান দেওয়া যাইতে পারে।

### সর্ব প্রধান লক্ষণ

১। কাঁচা কাঁচা অথবা টাটানি বোধ (Rawness or soreness) মস্তকের খুলির স্বকে, গলদেশে, শ্বাসপ্রশ্বাস যন্ত্রে, মলদ্বারে, মূত্রমার্গে, যোনিপথে এবং জরায়ু ইত্যাদি শৈথিল্যিক ঝিল্লিযুক্ত স্থানে প্রকাশ পায়। ( গাত্র বেদনা যেন আঘাতপ্রাপ্ত হইয়াছে—আর্গিকা। যেন মচকাইয়া গিয়াছে—রাসটক্স )

২। কাশি, হাঁচি ইত্যাদিতে অসারে মূত্র নির্গত হইয়া পড়ে।

৩। স্বরভঙ্গসহ গলদেশে কাঁচা কাঁচা বোধ থাকে। স্বর বসিয়া যায়, স্বরভঙ্গ প্রাতে বৃদ্ধি হয়, শীতল জল পানে অথবা গলদেশ সিক্ত করিলে স্বরভঙ্গ সাময়িক উপশম হয় এবং কথা সহজে বাহির হয় ও পরিষ্কার হয়। ( সঙ্ক্যায় স্বরভঙ্গ বৃদ্ধি হয়—কার্ব ভেজ, ফসফরাস। )

৪। স্থান বিশেষে পক্ষাঘাত হয় ( Paralysis of single parts )—বাক্যন্ত্র, জিহ্বা, অক্ষিপুট, মুখমণ্ডল, শরীরের প্রান্তদেশ, মূত্রাশয়,—সাধারণতঃ শরীরের দক্ষিণ পার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয়। শীতল বায়ুর ঝাপটা লাগিয়া, টাইফয়েড অথবা ডিফথেরিয়া ইত্যাদি কারণেও হয় এবং ক্রমশঃ প্রকাশ পাইতে থাকে।

৫। উর্দ্ধ অক্ষিপুটের পক্ষাঘাত হয়, রোগী চক্ষু খুলিয়া রাখিতে পারে না ( কলফাইলাম, জেলসিমিয়াম, গ্র্যাফাইটাস। ( উভয় অক্ষিপুট—সিপিয়া। )

৬। বাত রোগ। প্রসারণ অর্থাৎ flexor পেশীসমূহ সঙ্কুচিত হয় এবং সন্ধিস্থল আড়ষ্ট হইয়া থাকে, মনে হয় যেন পেশীসমূহ সঙ্কুচিত হইয়া ক্ষুদ্র হইয়া টানিয়া ধরিয়া আছে—উক্ত স্থানসমূহ রোগী প্রসারণ করিতে পারে না ( এমন মিউর, সাইমেস, শুয়েইকাম ) ( Rheumatic affections, with contraction of the flexors and stiffness of the joints—Ammon Mur, Cimex and Guaica. )

৭। কাশি—বক্ষঃস্থলে কাঁচা কাঁচা এবং টাটানি বোধ হয় (with rawness and soreness of chest )। শ্লেষ্মা উত্তোলন করিতে পারে না, গিলিয়া ফেলে। শীতল জল পানে এবং নিশ্বাস ত্যাগে কাশির কিঞ্চিৎ উপশম হয় ( একোনাইট )।

৮। কোষ্ঠ কাঠিগ্র—পুনঃ পুনঃ নিষ্ফল চেষ্টা হয় ( নাক্স )। উপবেশন অবস্থাপেক্ষা দণ্ডায়মান অবস্থায় সহজে মল নির্গত হয়। মল শক্ত চট্‌চটে চর্বিবযুক্ত, চক্‌চকে।

### সাধারণ লক্ষণ

১। কৃষ্ণবর্ণ কেশযুক্ত, চর্মরোগ গ্রন্থ খাস গ্রন্থাস যন্ত্র এবং মূত্রমার্গের রোগপ্রবণ ব্যক্তির প্রতি উত্তম কার্য্য করে।

২। বিসাদগ্রস্থ, হতাশ ভাবাপন্ন, শোক দুঃখে আঘাত প্রাপ্ত মনের অবস্থা।

৩। শিশুর হাটিতে বিলম্ব হয় ( ক্যাল ফস্ )। হাটিতে হাটিতে পড়িয়া যায়।

৪। অন্তের শোক দুঃখে সহানুভূতির উদ্বেগ হয়।

৫। অগ্নিদাহ—কৃত শুষ্ক হইয়াও পুনরায় প্রকাশ পায়। পুরাতন কৃত নূতন হইয়া উঠে।

৬। ঋতুস্রাব সময়ের পূর্বে এবং কেবল দিবসে হয়, শয়ন করিলে স্রাব বন্ধ হইয়া যায়।

৭। আঁচিল—বৃহদাকারের হয়, খস্খসে, বোঁটার জায়, রক্তস্রাবী অথবা রসযুক্ত। ক্ষুদ্র ক্ষুদ্রও হয়, সমুদায় গাত্রময় প্রকাশ পায়, অক্ষিপুটে, মুখমণ্ডলে এবং নাসিকাতেও হয়।

৮। রোগ আংশিক আরোগ্য হইয়া আর হয় না, উন্নতি স্থগিত হইয়া যায়।

**ফিজিওলজিক্যাল কার্য্য**—কষ্টিকম শরীরের তিনটি প্রধান স্থানে কার্য্য প্রকাশ করে—

১। ইহা গতিবিধায়ক স্নায়ুর পক্ষাঘাত উৎপন্ন করে।

২। ইহা মৈত্রিক ঝিল্লির দুর্বলতা এবং প্রদাহ উৎপন্ন করে।

৩। ইহা পরিপাক ক্রিয়ার যন্ত্রের দুর্বলতা আনয়ন করিয়া অজীর্ণ এবং উদরাময় উৎপন্ন করে।

## মানসিক লক্ষণ

কষ্টিকম বিশেষভাবে ভীক্ স্বাভাবিক এবং উদ্ভিগ প্রকৃতির লোকের প্রতি উত্তম কার্য্য করে, বাহারা সকল সময় ভয়ের বিষয় কল্পনা করে। মনের এই প্রকার অবস্থা বিশেষভাবে সন্ধ্যার সময় অধিক বৃদ্ধি হয়। শিশু সন্ধ্যার সময় নিজার জন্ত শয্যায় কিংবা অন্ধকার ঘরে প্রবেশ করিতে চায় না ভয় পায়। বয়োজ্যেষ্ঠ লোক হইলে সে সন্ধ্যার সময় ভয়েই আকুল হয়, মনে

করে যেন কি এক দুর্গটনা ঘটবে কিংবা মনে করে সে কোন দোষযুক্ত কার্য করিয়াছে, অত্যন্ত ভীত হইয়া চিন্তা করিতে থাকে। চক্ষু বৃদ্ধিলেই ভয়জনক দৃশ্য সমুদয় দেখে। স্ত্রীলোক ক্রন্দনভাবাপন্ন এবং বিষাদযুক্ত হয়। দুঃখিত মনে বসিয়া থাকে। সর্বদা হতাশ, নিরুৎসাহ। এই প্রকার মানসিক অবস্থা শোকদুঃখ হেতুও হয় (ইগ্নেসিয়া, ফক্ষরিক এসিড, নেট্রাম মিউর)। মুখমণ্ডল শুষ্ক ফ্যাকাসে এবং রোগযুক্ত দেখায়। রোগী উদাসীনের আয় চূপ করিয়া বসিয়া থাকে কিংবা ক্রুদ্ধভাবাপন্ন হইয়া বসিতে থাকে। (ফক্ষরাস)। স্মরণশক্তি হ্রাস হয় কোন কথা মনে রাখিতে পারে না। কোন মানসিক পরিশ্রম যেমন লেখাপড়া ইত্যাদি করিতে হইলে কপালের দুই পার্শ্বে যন্ত্রণা হয়। মস্তকে এবং শিরঃস্রুকে টান পরে। কপালে এবং কপালের পার্শ্বে অধিক অম্লভব হয় এবং সন্ধ্যার সময় ও নিদ্রায় বৃদ্ধি হয় (ফক্ষরাসেও এইরূপ মস্তকে টান লক্ষণ আছে)। আর একটি অভূত লক্ষণ কষ্টিকমে দেখিতে পাওয়া যায়, কিন্তু তাহা সর্বদা হয় না কদাচিৎ হয়—তাহা হইতেছে রোগী মনে করে—মস্তিষ্ক এবং মস্তিষ্ক আবরণেস্থি এই দুইয়ের মধ্যস্থল শূন্য হইয়া গিয়াছে। ইহা একটি অমূল্যত্ব মাত্র। উষ্ণ উত্তাপে ইহার অনেকটা উপশম হয়।

কষ্টিকমকে চিনিবার সুবিধার জন্ত মুখমণ্ডল, জিহ্বা এবং গলদেশের লক্ষণ সমূহ একস্থানে একত্র করিয়া দিলাম :—

১। মুখমণ্ডলের পাণ্ডু রোগসদৃশ বর্ণ অথচ পাণ্ডু রোগ নয় (yellowness of the face, sickly yellow (not jaundice)).

২। মুখমণ্ডলে ঠাণ্ডা অথবা চর্মে রোগের কারণবশতঃ পক্ষাঘাত (Paralysis of a rheumatic or psoric origin).

৩। মুখমণ্ডলের উক্ত কারণবশতঃ আয়ুশূল। (Prosopalgia of the same origin).

৪। চুম্বালের আড়ষ্টতা, তৎকারণবশতঃ ইহা করিতে অক্ষম (stiffness of the jaws, could not open the mouth).

৫। জিহ্বার পক্ষাঘাত তদহেতু কথার অস্পষ্টতা (Paralysis or indistinct speech without complete paralysis (Gels)).



৬। জিহ্বার পার্শ্ব খেত লেপাবৃত্ত এবং মধ্যস্থল লাল অথচ ভিরেট্রাম ভিরেট্রাম জায় নয় (Tongue coated white on the sides, red in the middle, but not like Veratrum Veride ).

৭। গলদেশে জ্বলনসদৃশ যন্ত্রণা ( Burning pain in throat. ).

৮। গলদেশে কাঁচা কাঁচা টাটানি এবং হুড় হুড় বোধসহ শুষ্ক কাশি এবং অনেককণ কাশির পর সামান্ত গয়ের উত্তোলন ( Rawness and tickling in throat with dry cough and some expectoration after long coughing. )

**পক্ষাঘাত**—কষ্টিকমের সর্বপ্রধান লক্ষণ হইতেছে—পক্ষাঘাতসদৃশ দুর্বলতা এবং পক্ষাঘাত ( Paralytic weakness )। পটাস জাতীয় ঔষধগুলির ইহা একটি বিশিষ্ট ধর্ম। ইহাতে এত অধিক দুর্বলতা প্রকাশ পায় যে শেষে তাহা প্রকৃত পক্ষাঘাতেই পরিণত হয়, কষ্টিকমের পক্ষাঘাত একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ এবং সাধারণতঃ বাম অপেক্ষা দক্ষিণপার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয় ( বাম পার্শ্ব—ল্যাকেসিস )। এতদ্ব্যতীত কষ্টিকমে “মূর্ছাবৎ দুর্বলতা অথবা কম্পনযুক্ত শক্তিহীনতা” লক্ষণ প্রকাশ পায় ( It is with Causticum “faint like weakness or sinking of strength with trembling.” ) এই লক্ষণটী অনেকটা জেলসিমিয়ামে দেখিতে পাওয়া যায় এবং কষ্টিকমে সর্বাদীন দুর্বলতাসহ আর একটি লক্ষণ প্রকাশ পায়, তাহাও জেলসিমিয়ামে বর্তমান রহিয়াছে, তাহা হইতেছে ‘অক্ষিপুটের পক্ষাঘাত’ ( drooping of the eyelids )। সিপিয়া, কষ্টিকম এবং জেলসিমিয়াম এই তিনটি ঔষধেও এই লক্ষণটী অত্যন্ত পরিষ্কাররূপে প্রকাশ রহিয়াছে। কষ্টিকাম যদিও পক্ষাঘাতের একটি বৃহৎ ঔষধ কিন্তু সর্বাদীন পক্ষাঘাতে ইহার প্রয়োগ প্রায়ই দেখিতে পাওয়া যায় না। স্থানবিশেষের অর্থাৎ বিশেষ একটী যন্ত্রের যেমন বাক্যন্ত্র, জিহ্বা, অক্ষিপুট, মুখমণ্ডল, মুত্রাশয় ইত্যাদির পক্ষাঘাতের ইহা অমোঘ এবং অত্যন্ত প্রচলিত ঔষধ। কাজেকাজেই মুখমণ্ডলের স্নায়ুর পক্ষাঘাতে বিশেষতঃ শুষ্ক কিংবা শীতল বায়ু লাগিয়া উদ্বেক হইলেই কষ্টিকমই প্রয়োগ হইয়া থাকে। উক্ত কারণবশতঃ চক্ষুর পাতার পক্ষাঘাত হইলেও কষ্টিকমই প্রয়োগ হয়। জিহ্বার পক্ষাঘাতে যখন রোগীর গলাধঃকরণ এবং বাক্যক্তির

ক্ষমতা লোপ পায় তাহারও কষ্টিকমই উপযুক্ত ঔষধ। Glosso-pharyngeal অর্থাৎ জিহ্বা ও গলকোষ সংক্রান্ত পক্ষাঘাতে যদিও কোন ঔষধেই বিশেষ উপকার পাওয়া যায় না তথাপি কষ্টিকম প্রয়োগের ব্যবস্থাই দেওয়া হইয়া থাকে। এই প্রকার পক্ষাঘাত কোন প্রকার গভীর (deep seated) স্নায়বিক রোগবশতঃ কিংবা শীতল বায়ু বিশেষতঃ শীতকালের অন্ত্যস্ত ঠাণ্ডা লাগিয়া উৎপন্ন হয় এবং অধিকাংশ স্থলে বাত ধাতুগ্রস্থ লোকদিগেরই এই প্রকার পক্ষাঘাত অধিক হইতে দেখা যায়। কষ্টিকম সম্পূর্ণ পক্ষাঘাত অপেক্ষা পক্ষাঘাত সূক্ষ্ম দুর্বলতায় অর্থাৎ আংশিক পক্ষাঘাতে অধিক কার্য্য করে। কষ্টিকমের পক্ষাঘাত প্রায়ই হঠাৎ উৎপন্ন হয়, খুব কম স্থানেই অসারতা শীতলতা

কিংবা খেচুনি ই প্রকাশ যদি হইয়াপায় (comes on with a sudden and immediate loss of the motion but in a few instance it is preceded by a numbness, coldness and paleness).

জিহ্বার পক্ষাঘাতে কষ্টিকমকে অতি উচ্চ স্থান দেওয়া হয় Dr. Bahaer একস্থানে বলিতেছেন—In paralysis of the tongue it is undoubtedly a prominent remedy, although we do not mean to say that every case of this kind can be cured with it. As a general rule Causticum is more efficient in the paralysis of single trunks than in general paralysis, more efficient in paresis than in complete paralysis, for where causticum is indicated the sensibility generally unimpaired.

**একোনাইট**—ঠাণ্ডা বিশেষতঃ শুষ্ক ঠাণ্ডা বায়ু লাগিয়া পক্ষাঘাত হইলে তরুণ অবস্থায় ইহাতে বেশ ফল পাওয়া যায়। রোগ পুরাতন হইলে এবং যখন একোনাইটে বিশেষ উপকার হয় না, সেই অবস্থায় কষ্টিকমকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য।

**ব্লাসটিক্স এবং ডালকামার্না**—বাতধাতুবিশিষ্ট লোকদিগের শীতল এবং শ্রাংসেতে বায়ু (exposure) লাগিয়া কিংবা জলে ডিজিয়া পক্ষাঘাত হইলে, নূতন অবস্থায় ডালকামার্নাই প্রথমতঃ ব্যবহার হয়। পুরাতন হইলে ব্লাসটিক্স উত্তম কার্য্য করে।

**তোতলামি (Stammering)**—জিহ্বার পেশীর দুর্বলতা অর্থাৎ জিহ্বার কার্যকারি ক্ষমতার দুর্বলতা হেতু (stammering) কষ্টিকম অনেক সময় প্রয়োগ হয়। কিন্তু জিহ্বার পক্ষাঘাতে ট্রেমোনিয়াম, মিউরেটিক এসিড, এবং ব্যারাইটা কার্ব ইত্যাদি বিষয় চিন্তা করিবে।

**সংগ্রাস রোগ**—সংগ্রাস রোগ (apoplexy) হেতু উদ্ভূত পক্ষাঘাতেও কষ্টিকমের প্রয়োগ হয়। কিন্তু সংগ্রাস রোগ আক্রমণের তৎক্ষণাত্ অবস্থা হইতে উদ্ভূত পক্ষাঘাতে অথবা রক্তাধিক্য অবস্থায় ইহা ব্যবহার হয় না। it is not called for, for the immediate results of the stroke nor for the congestion, nor for the exudation (effused blood) ক্ষরিত রক্ত শোষণ হওয়ার পরও যখন শরীরের বিপরীত পাশের পক্ষাঘাত উপস্থিত হয়, তখন কষ্টিকম প্রয়োগ হইয়া থাকে অর্থাৎ কষ্টিকামের প্রয়োগ সংগ্রাস রোগের পরবর্তী অবস্থায় প্রয়োগ হয়।

**স্ক্রফিউলাস**—স্ক্রফিউলাস (scrofulous) ধাতু বিশিষ্ট বিশেষতঃ শিশুদিগের রোগে কষ্টিকম একটি উপযুক্ত ঔষধ। শিশু যদিও সর্বাঙ্গীন কুশ হইতে থাকে কিন্তু কুশতা বিশেষভাবে পদযুগলেই অধিক প্রকাশ পায়। পদদ্বয় অত্যন্ত শুষ্ক হইয়া আইসে এবং নিম্নোদর বৃহৎ হইয়া ফুলিয়া উঠে। এই প্রকার শিশুদিগের হাটিতে ও কথা বলিতে বিলম্ব হয়। শীঘ্র হাঁটিতে কিংবা কথা বলিতে শিক্ষা করিতে পারে না (slow in learning to talk or walk)। হাঁটিতে গেলে হোচট খাইয়া পড়িয়া যায়। এইরূপ অবস্থা মস্তিষ্ক কিংবা মেরুদণ্ডের রোগবশতঃ উৎপন্ন হয় এবং সমুদয় স্নায়বীয় বিধানের পরিপোষণ ক্রিয়ার দোষ বর্তমান থাকে, এই প্রকার রোগ শীঘ্র আরোগ্যও হয় না। সালফিউরিক এসিড, সালফার এবং সাইলিসিয়া ইহাদিগেতেও অনেকটা এইরূপ লক্ষণ বর্তমান রহিয়াছে কিন্তু সালফিউরিক এসিড গুল্ফ-সন্ধির (ankle joints) দুর্বলতার একটি উত্তম ঔষধ। উপরোক্ত লক্ষণ ব্যতীত scrofulous শিশুদিগেতে যখন নিম্নলিখিত লক্ষণসমূহ প্রকাশ পায় তাহাতেও কষ্টিকম নির্ধারিত হয়—চক্ষু প্রদাহ হয়, অক্ষিপুটে মামড়ি পড়ে, চক্ষুর শুক্রমণ্ডল লালবর্ণ হয় ও সজে সজে খজ্জা-বরক (cornea) যন্ত্রণায়ুক্ত হয়—চক্ষুর পাতার নিম্নে বালুকণা প্রবেশ

করিয়াছে সর্বদা এইরূপ মনে হয়, মস্তকের চর্মোপরি বিশেষতঃ কর্ণের পার্শ্বে ফুফুরি ( eruption ) উৎপন্ন হয় এবং তদনন্তর সেই স্থানের চর্ম হাজিয়া ক্ষতযুক্ত হয় ও অল্প অল্প স্রাব নির্গত হইতে থাকে। এতদ্ব্যতীত কর্ণে পূজ প্রকাশ পায়।

**শিরঃঘূর্ণন**—কষ্টিকমের শিরঃঘূর্ণন মস্তিষ্ক এবং মেরুদণ্ডের উত্তেজনা হইতেই উৎপন্ন হয়। পক্ষাঘাতের প্রারম্ভ অবস্থায় এবং এমন কি locomotor ataxia তে প্রায়ই প্রকাশ পাইতে দেখা যায়। মস্তক ঘূর্ণনকালীন রোগী সম্মুখে কিংবা পার্শ্বে টলিয়া পড়িয়া যাইবার উপক্রম হয়। এইপ্রকার মস্তক ঘূর্ণনকালীন সর্বদা মানসিক উদ্বিগ্নতা এবং মস্তকের দুর্বলতা বর্তমান থাকে। উপবেশন অবস্থা হইতে উঠিবার সময় কিংবা মনকে কোন বিষয়ে নিবিষ্ট করিতে হইলেই শিরঃঘূর্ণন বৃদ্ধি হয়, ইহার দ্বারা মস্তিষ্কে রক্তসঞ্চালন ক্রিয়ার যে দুর্বলতা তাহাই প্রতীয়মান হয়। দৃষ্টি অপরিষ্কার হয় সব ধোঁয়া ধোঁয়া দেখে। মস্তিষ্কের উক্ত প্রকার লক্ষণের সহিত গাত্র চর্মের উষ্ণতা, শুষ্কতা এবং কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকা প্রয়োজন।

**কোষ্ঠ কাঠিন্য**—কোষ্ঠ কাঠিন্যে অত্যন্ত বেগ দিতে হয়। সহজে মল নির্গত হয় না। পেশীর দুর্বলতাই ইহার বিশেষ কারণ মলত্যাগকালীন মুখমণ্ডল লাল আভাযুক্ত হয়। পুনঃ পুনঃ মলত্যাগের চেষ্টা হয় কিন্তু পরিষ্কার হয় না (নাক্স ভমিকা)। উপবেশন অবস্থা অপেক্ষা দণ্ডায়মান অবস্থায় মলত্যাগ সহজে হয়। মল চর্বির দ্বারা মৃণ এবং চটচটে (tough)। শিশুদিগেতে কোষ্ঠ কাঠিন্যের সহিত রাত্রিকালীন অসারে প্রস্রাব বর্তমান থাকে।

**অর্শ**—অর্শবশতঃ মল নির্গত হইতে কষ্ট হয়। অর্শ অত্যন্ত চুলকায়, জ্বালা করে, টাটায়, চলা ফেরায়, রোগের বিষয় চিন্তায় এবং জোরে কথা বলায় যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়। (itching, smarting, rawness, moist, stinging burning, raw and sore, aggravate when walking, when thinking of them, from preaching or straining the voice).

**কাশি**—কণ্ঠনালীর পক্ষাঘাত কাশিতে অধিক পরিষ্কাররূপে প্রকাশ পায়। রোগী কাশিতে গয়ের উত্তোলন করিতে পারে না, গায়ের অনেকটা

দূরে আসিয়া পুনরায় নিম্নে চলিয়া যায়, গিলিয়া ফেলিতে হয়। (সিপিয়া ক্যালিকার্ক, ড্রসেরা, আর্শিকা ইত্যাদি ঔষধেও এই লক্ষণটি বর্তমান রহিয়াছে)। কাশি শুষ্ক ফাঁপা ও ঘন ঘন শব্দযুক্ত। গলদেশে এবং বায়ুনালীতে টাটানি যন্ত্রণা ও কঁচা কঁচা ভাব বর্তমান থাকে (sore and raw sensation in a streak down along the trachea)। এতদ্ব্যতীত গলদেশে এবং কণ্ঠনালীতে সকল সময়ই শ্লেষ্মা জমিয়া থাকে। রোগী অধিক কাশিতে পারে না। কাশি কালীন জাহুতে (hip) এবং বৃকে যন্ত্রণা হয় ও কাশির ঝোঁকে প্রস্রাব বহির্গত হইয়া পড়ে। কাশি প্রাতে এবং প্রাশাস ত্যাগকালীন (expiration) বৃদ্ধি হয়, শীতল বিশেষতঃ বরফবৎ শীতল জল পানে উপশম হয়। গয়েরের আশ্বাদ চর্বি কিংবা সাবানের স্রাব বোধ হয়। কষ্টিকমের কাশি কালীন জাহুতে যন্ত্রণা, অসারে মুত্র নিঃসরণ, গলদেশে টাটানি এবং rawness এই লক্ষণসমূহ বিশেষ পরিচায়ক জানিবে। নেট্রায় মিউর, এপিস, ফসফরাস, পালসেটিলা এবং সিলাতেও উক্তরূপ অসারে মুত্র নিঃসরণ লক্ষণ যদিও দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু কষ্টিকমই উক্ত বিষয়ের সর্বাপেক্ষা প্রধান ঔষধ। শুধু কাশিকালীন যে এইরূপ হয় তাহা নয়, হাঁচিতেও প্রস্রাব নির্গত হইয়া পড়ে। বৃদ্ধ লোকদিগের উক্তরূপ অবস্থায় মুত্র নিঃসরণের সিল (scilla) একটি প্রচলিত ঔষধ। যখন কোন কাশি রোগ অনেকটা উপশম হইয়া আর উপশম কিংবা বৃদ্ধি কিছুই হয় না সেই অবস্থাতেও কষ্টিকম প্রয়োগে বেশ ফল পাওয়া যায়।

**স্বরভজ্জ**—স্বরভজ্জের কষ্টিকম, ফসফরাস এবং কার্ক ভেজ এই তিনটিই হইতেছে সর্বাপেক্ষা বৃহৎ ঔষধ। ইহাদের বিষয় পর পর লিখিব—এক্ষণে উক্ত বিষয়ে কষ্টিকমের বিষয়ই লিখিতেছি—কষ্টিকমে যে স্বরভজ্জ হয় তাহা কণ্ঠনালীর পেশীর দুর্বলভাজনিতই উৎপন্ন হয়। কণ্ঠনালীর পেশী যেন কাজ করিতে চায় না রোগী জোরে কথা বলিতে যায়, কথা পরিষ্কার বাহির হয় না। কষ্টিকমের স্বরভজ্জের এইরূপ অবস্থা সর্দিজনিত হইলেও হইতে পারে কিন্তু কণ্ঠনালীর শ্লেষ্মাশ্রাবী স্নায়ুর কার্য্যকারিতা ক্ষমতার হ্রাস হেতুই এইরূপ হয়, ইহাই হইতেছে ইহার ইহার প্রধান কারণ। স্বরভজ্জ প্রাতেই বৃদ্ধি হয় রোগীর অবস্থা এমন হয় যে কথা বাহির হয় না,

কণ্ঠনালীতে বল প্রয়োগ করিতে হয়। শীতল জল পানে গলার শব্দ কিঞ্চিৎ সাময়িক পরিষ্কার হয়। স্বরভঙ্গের সহিত গলদেশ ঘেন চিরিয়া গিয়াছে এইরূপ কাঁচা কাঁচা বোধ হয় এবং হঠাৎ গলার শব্দ হ্রাস হয় (with rawness and sudden loss of voice) তরুণ কণ্ঠনালীর প্রদাহের পর স্বরভঙ্গ উপস্থিত হইয়া ক্রমশঃই তাহা পুরাতন অবস্থায় পরিণত হয়। গলার শব্দ ঘস্ ঘস্ করে (ড্রুসেরা) শ্বাসপ্রশ্বাস নলীর নিম্নদেশ অর্থাৎ trachea তে অত্যন্ত rawness and irritations হয় এই rawness এবং soreness কষ্টিকমের বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ সর্বদা স্মরণ রাখিবে। ইহা গলদেশ, trachea ইত্যাদি স্থানে অধিক প্রকাশ পায়। কেহ কেহ ইহাকে জ্বলন সদৃশ যন্ত্রণা (burning) বলিয়া বর্ণনা করিয়াছেন কিন্তু প্রকৃতপক্ষে ইহা জ্বলন সদৃশ যন্ত্রণা নয়।

কণ্ঠনালীর আংশিক পক্ষাঘাত সম্বন্ধে ডাক্তার মেহপার বলেন—কষ্টিকমে স্বর সঞ্চরীয় শ্বাসের কার্যের অসামঞ্জস্যতা কণ্ঠনালীর সন্ধিস্রাবী শ্বাসমণ্ডলের কার্যের দোষ হেতু উদ্ভূত লক্ষণ বাতীত আর কিছুই নাই। তিনি আরো বলেন যে রোগী একবার এই স্বরভঙ্গ রোগ হইতে আরোগ্য হইলেও এবং স্বর যন্ত্রের যুদ্ধ যুদ্ধ নাড়ীর ক্ষীতি হ্রাস হইলেও ২৩ সপ্তাহ পর্যন্ত স্বর যন্ত্রের তেমন সম্পূর্ণরূপে ব্যবহার করিতে পারে না, যদি করা হয় তাহা হইলে রোগ এক প্রকার চিরস্থায়ী হইয়া যায়। আমরা স্বর যন্ত্রের এই প্রকার দুর্বলতা সঙ্গীত গায়ক এবং বক্তাদিগের মধ্যে অধিক দেখিতে পাই। স্বর যন্ত্রের এইরূপ যান্ত্রিক কার্যের দুর্বলতার কষ্টিকাম অপেক্ষা কালিকষ্টিকামই অধিক উপযুক্ত ঔষধ এবং ক্যালিকষ্টিকামকে ইহার অব্যর্থ ঔষধ বলা হয়।

Dr. Meyhoffer writes—The absence of harmonious co-operation of the vocal cords is one of the most permanent and preserving symptoms of deficient innervation in laryngeal catarrh, persons recovering from the affection cannot exert the vocal organs to the full compass of the voice for atleast 2 or 3 weeks after every time of capillary turgescence has subsided, and any overstrained exercise of the

vocal apparatus or oratorical display at this period tends or perpetuate the defect. This kind of diminished vitality is naturally of great consequence to singers and public speakers, fortunately a specific remedy is at hand what Hahneman introduced into medical practice is Kali causticum which often in a single dose removes this functional weakness."

### শ্বর ভঙ্গের সমগুণ ঔষধসমূহ

**ফসফরাস**—শ্বর ভঙ্গ সঙ্ঘার সময় বৃদ্ধি হয়। শ্বর যন্ত্র অত্যন্ত স্পন্দিত হয়। রোগী ভয়ে কাশিতে কিংবা কথা বলিতে চায় না, কারণ ইহাতে কণ্ঠনালীতে আঘাত লাগে। ফসফরাস রোগী সাধারণতঃ লম্বা শীর্ণ এবং সর্বদা শীতল জল পান করিতে ইচ্ছা করে।

**কার্ব ভেজ**—কষ্টিকমের অনেক লক্ষণ ইহাতে রহিয়াছে এবং এই দুইটা ঔষধ পরস্পর পর পর প্রয়োগ হয় (follow each other well)। উভয়েতেই গলার নিয়দেশ পর্যন্ত টাটানি এবং rawness থাকে। উভয়েতেই শ্বর ভঙ্গ থাকে, কার্ব ভেজে সঙ্ঘায় বৃদ্ধি হয় এবং কষ্টিকমে প্রাতে বৃদ্ধি হয়। বাহাদিগের পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ থাকে এবং উদরে বায়ুর সমাবেশ হয় তাহাদিগেতেই ইহা উত্তম কার্য্য করে।

**ইউপেটোরিয়াম পারকলিয়েটাম**—ইহা প্রাতঃকালের শ্বরভঙ্গে কষ্টিকমের খুব নিকট সদৃশ ঔষধ। এই উভয় ঔষধই ইনফ্লুয়েঞ্জা (influenza) রোগে গাত্র বেদনায় প্রয়োগ হয় কিন্তু ইউপেটোরিয়ামে গাত্র বেদনা অধিক থাকে, আর কষ্টিকমে বক্ষঃস্থলে rawness এবং জ্বলন অধিক থাকে।

**হেপার সালফার**—প্রাতে এবং সঙ্ঘায় শ্বর-ভঙ্গ বৃদ্ধি হয়। রোগী অত্যন্ত শীত কাতুরে এবং খিটখিটে। পারদের দোষ থাকিলে উত্তম কার্য্য করে। পুরাতন শ্বরভঙ্গ যখন প্রাতঃকালে কিংবা সঙ্ঘায় বৃদ্ধি হয় এবং কষ্টিকাম প্রয়োগে উপকার না দর্শিলে সালফার উত্তম কার্য্য করে।

**এমন কষ্টিকাম**—গলদেশের জ্বলনযুক্ত কাঁচা কাঁচা (burning rawness) বোধ সহ শ্বরভঙ্গের ইহা একটি অতি উত্তম ঔষধ।

**জেলসিমিল্যাম**—ইহা হিষ্টিরিয়া রোগগ্রস্থ স্ত্রীলোকে উত্তম কার্য করে। কণ্ঠনালীর পেশীর দুর্বলতা বশতঃ গলার স্বর একপ্রকার বহির্গতই হয় না। শোক দুঃখের অল্পভূতি হইতে হইলে ইহা অধিক নির্দীচিত হয় (especially after emotion of depressing character)।

**গ্র্যাফাইটিস**—গায়কদিগেতে অধিক ব্যবহার হয়, সঙ্গীত গাহিতে হইলেই গলার স্বর বসিয়া যায় কিংবা বিকৃতি প্রাপ্ত হয়।

**সিলিনিম্যাম**—ইহা অনেকটা গ্র্যাফাইটিসের জায় সঙ্গীত গাহিতে না গাহিতেই কিংবা সঙ্গীত গাহিতে গাহিতেই গলার স্বর অল্প সময়ে বসিয়া যায় এবং সঙ্গীত গাহিবার কালীন মধ্যে মধ্যে পুনঃ পুনঃ গলা পরিষ্কার করিয়া লইতে হয়, গলদেশে স্লেম্মার সমাবেশ হয়।

**অরম ট্রিফিলিনাম**—ইহাও গায়ক এবং বক্তাদিগেতে অধিক প্রয়োগ হয়। বক্তৃতা কিংবা গান গাহিতে গাহিতে হঠাৎ গলার স্বর বসিয়া যায় (when the voice suddenly gives out during use)।

**বধিরতা**—কর্ণে গুণ গুণ ভন ভন শব্দ হয়। এই প্রকার শব্দসহ কর্ণ বধিরতার কষ্টিকাম একটি উত্তম ঔষধ। কর্ণে বিশেষতঃ রোগীর নিজের শব্দের প্রতিধ্বনি অধিক হয় (Reverberation of sounds especially the patients own voice) এবং স্বাভাবিক শব্দ জোরে শুনায। গলদেশে স্লেম্মা বর্তমান থাকে এবং স্লেম্মা কর্ণে পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়। কর্ণের বহির্ভাগ জালা করে এবং অত্যন্ত লাল হয় (সালফার)। কর্ণে প্রচুর ear wax সমাবেশ হয় এবং স্লেম্মাজনিতই কষ্টিকামে কর্ণ বধিরতা প্রকাশ পায়।

**অসারে মুত্রত্যাগ (Enureses)**—অসারে মুত্রত্যাগের বিশেষতঃ শিশুদিগের কষ্টিকাম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। রাত্রির প্রথম দিকে হইলেই ইহা ব্যবস্থায় বিশেষ ফল পাওয়া যায়; শীতকালে বৃদ্ধি হয়। গ্রীষ্মকালে বরং এত অধিক প্রস্রাব হয় না। এমন কি শীতকালে অনেক সময় প্রস্রাব অসারে নির্গত হইতে থাকে। রোগী নিজে টেরই পায় না, হস্ত দ্বারা স্পর্শ করিয়া না দেখিলে মুত্র যে নির্গত হইতেছে তাহা বিশ্বাস হয় না, অতি সামান্ততেই প্রস্রাব বহির্গত হইয়া পড়ে। (He urinates so easily that he is not



sensible of the stream and scarcely believes in the dark that he is urinating at all, until he makes sure by sense of touch. আর কোন ঔষধে মূত্রাধারের গ্রীবা এত অধিক দুর্বল অবস্থা প্রাপ্ত হয় কিনা আমার সন্দেহ, অর্থাৎ মূত্র অবরোধ করিবার ক্ষমতা যেন অসার হইয়া গিয়াছে, কাশি দিতে, হাঁচি দিতে, চলাফেরাতে ইত্যাদি সামান্য কারণেই প্রস্রাব নির্গত হয়। কষ্টিকম ব্যতীত নিম্নলিখিত ঔষধগুলিতেও অসারে মূত্রপ্রাব দেখিতে পাওয়া যায়।

প্ল্যাণ্টাগো মেজর এবং ক্রিসোজোট—প্রচুর ফ্যাকাসে বর্ণ মূত্র প্রাব অসারে হয়।

ক্যালকেরিয়া কার্ক—ইহার প্রয়োগ সাধারণতঃ স্থলকায় শিশুদিগেতে অধিক হয়।

সিপিয়া—অল্প বয়স্ক বালিকাদিগেতে হয় এবং রাত্রির প্রথমদিকেই হয়।

বেলেডনা—স্নায়বিক শিশুদিগেতে অসারে মূত্রপ্রাব হইলেই ইহা প্রয়োগ হয়।

ফেরাম ফস্—দিবসে হইলে।

মূত্র স্বেচ্ছের পীড়া—কষ্টিকমের মূত্র যন্ত্রের উপর যথেষ্ট কার্য দেখিতে পাওয়া যায়। মূত্রপথ অত্যন্ত চুলকায় (itching of the orifice of the urethra) সর্বদা প্রস্রাবের নিষ্ফল চেষ্টা হয় কিন্তু প্রস্রাব বিশেষ কিছুই হয় না। যদিও বার বার ইচ্ছা হয় কিন্তু কেবল কয়েক ফোটা মাত্র হয়। (Retention of urine with frequent and urgent desire occasionally a few drops dribble away) ইহার সঙ্গে সঙ্গে মলদ্বারের আক্ষেপ (spasm) এবং কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকে। ডাক্তার গ্রাস সাহেব প্রস্রাবের এই প্রকার লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া একটি বিবাহিতা স্ত্রীলোকের বহু পুরাতন মূত্রাশয় প্রদাহ (cystitis) আরোগ্য করিয়াছিলেন।

কষ্টিকমে প্রস্রাবে লিথিক এসিড (Lithic acid) প্রচুর থাকে এবং গুরু তলানি পরে।

মূত্র অবরোধ—সন্তান প্রসব হইবার পর যদি প্রসূতীর প্রস্রাব অবরোধ হয়—কষ্টিকম তাহার অতি উপযুক্ত ঔষধ। ঔষধ প্রয়োগের ২১

ঘণ্টা পরই প্রসূতির প্রস্রাব হইবার সম্ভাবনা প্রসবের পর সম্ভানের এইরূপ অবস্থা প্রকাশ পাইলে একোনাইট তাহার অতি উপযুক্ত ঔষধ।

**মৃগী রোগ (Epilepsy)**—মৃগী রোগেও কটিকামের প্রয়োগ দেখা যায়। খোলা বাতাসে ভ্রমণ করিতে করিতে রোগী অজ্ঞান হইয়া পড়িয়া যায় কিন্তু শীঘ্রই আবার জ্ঞান সঞ্চার হয়। অজ্ঞানাবস্থায় রোগী অসারে মূত্র ত্যাগ করিয়া ফেলে। মাসিক ঋতুস্রাবকালীন এবং প্রতি প্রতিপদে (new moon) ইহা বৃদ্ধি হয়।

**তাণ্ডব রোগ (Chorea)**—কটিকম তাণ্ডব রোগেও (chorea) ব্যবহার হয়, যখন বাম অপেক্ষা দক্ষিণ পার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয় রোগীর মুখমণ্ডলের পেশী, জিহ্বা, বাহু এবং পদ ইত্যাদি সমুদায়ের খেঁচুনি হইয়া থাকে। কথা বলিতে গেলেই কথা যেন মুখ হইতে হঠাৎ ছিটকাইয়া বাহির হইয়া পড়িতেছে (seems to be jerked out of the mouth)। রাত্রিতে শয়নায় রোগী অত্যন্ত অস্থির ও উদ্বিগ্ন হয়, এক অবস্থায় অধিকক্ষণ থাকিতে পারে না মস্তক এপাশ ওপাশ ছোড়াছুড়ি করিতে থাকে, অবশেষে ক্লান্ত হইয়া শুইয়া পরে নিদ্রাতেও রোগীর হস্তপদ অনবরত সঞ্চালিত হইয়া থাকে। শিশুদিগের চর্মরোগ আবদ্ধ হেতু তাণ্ডব রোগ হইলেই কটিকম উত্তম কার্য করে। বয়স্ক ব্যক্তিদিগের মধ্যে তাণ্ডব রোগ প্রকাশ না পাইয়া কম্পন, পক্ষাঘাতসদৃশ দুর্বলতা, মানসিক গোলমাল এবং সময় সময় স্নায়ুশূল যন্ত্রণা প্রকাশ পায়। মুখমণ্ডলের চর্মরোগ আবদ্ধ হেতু মুখমণ্ডলের পক্ষাঘাত হইতে দেখা যায়।

**বাত (Rheumatism)**—বাত রোগে বিশেষতঃ যখন সন্ধিস্থল আড়ষ্ট (stiff) এবং পেশী বন্ধনী (tendons) সমূহ সঙ্কুচিত হয় (contracted) হয়, অঙ্গপ্রত্যঙ্গ খেঁচিয়া টানিয়া ধরে, মনে হয় ছোট হইয়া গিয়াছে। সঙ্কোচক পেশীসমুদায় যেন সোজা হইতে চায় না, এই প্রকার অবস্থাতেই কটিকম প্রয়োগ হয়। কটিকমের এইরূপ ভাব শরীরের যে কোন স্থানেই হইতে পারে। এই প্রকার খেঁচিয়া ধরা যন্ত্রণায় (drawing pain) হস্তপদ বিকৃতভাবে বাঁকিয়া যায় এবং অত্যন্ত যন্ত্রণা হয়। কটিকম

এইরূপ অবস্থার একটি উত্তম ঔষধ। স্থান বিশেষের পক্ষাঘাত কাঁচা কাঁচা বোধ ( Rawness and paralysis of single parts ) যেমন কষ্টিকমের প্রধান বিশেষত্ব সেই প্রকার সন্ধিস্থলের আড়ষ্টতা এবং পেশী-বন্ধনীর সন্ধোচন ও stiffness of joints and shortness of tendons ইহার বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। সন্ধিস্থল এবং পেশী বন্ধনী আরষ্ট এবং যন্ত্রণায়ুক্ত হইয়া থাকে, ঘার, গলা, কোমর ইত্যাদি যে কোন স্থানে ইহা প্রকাশ পাইতে পারে। ঘারে হইলে তজ্জগ্ৰ রোগী মস্তক ইচ্ছামত নাড়াইতে পারে না মনে হয় পেশীসমূহ যেন কিছুতে আটকাইয়া রহিয়াছে। কোমড়ে হইলে উপবেশন অবস্থা হইতে উঠিতে রোগীর কোমর যেন ছিঁড়িয়া যাইতে চাহে, সোজা হয় না, আরষ্ট হওয়া থাকে এবং যন্ত্রণা হয়। হস্ত এবং বাহুতে সেই প্রকার dull এবং drawing যন্ত্রণা হয়। উরুদেশে, পদদ্বয়ে এবং হাঁটুতে টানিয়া ছিঁড়িয়া ফেলার গ্রাস যন্ত্রণা হয়। এই সমুদায় বাতিক যন্ত্রণা খোলা বাতাসে বৃদ্ধি হয় এবং উত্তাপে উপশম হয়। অর্থাৎ কষ্টিকমের বাতের প্রদাহের সহিত সন্ধোচক পেশীর আকৃঙ্কন ( constriction ) এবং সংযোগ স্থলের ( joints ) আড়ষ্টতা বর্তমান থাকা চাই, কারণ ইহাই হইতেছে ইহার বিশেষত্ব ( Rheumatic and arthritic inflammations with contractions of the flexors and stiffness of the joints ) ডাক্তার গ্রাস পুরাতন বাত এবং পক্ষাঘাতের ঔষধের মধ্যে কষ্টিকমকে অতি উচ্চ স্থান দিয়াছেন এবং সালফার ও রাসটক্সের সমকক্ষ ঔষধ বলিয়াছেন ( I wish to say that if I were to select the three remedies to the exclusion of all others for the treatment of chronic rheumatism and paralysis—Causticum, Rhustox and Sulphur would be the three ) কষ্টিকামের বাত সংযোগ স্থল (joint ) সমূহে বিশেষভাবে চোয়ালের সন্ধিতে অধিক প্রকাশ পায় এবং ইহা ব্যতীত কষ্টিকাম দক্ষিণ deltoid muscle এর বাতের একটি উপযুক্ত ঔষধ ( Phos acid, Sanguinaria, Ferram ).

**রাসটক্স**—খোলা বাতাসে, ঠাণ্ডায় বাতের যন্ত্রণার বৃদ্ধি রাসটক্সের একটি বিশেষ লক্ষণ কিন্তু রাসটক্স রোগী সর্বদা অত্যন্ত অস্থির ক্রমাগত এপাশ ওপাশ করিতে থাকে কারণ নড়াচড়ায় রোগীর যন্ত্রণার উপশম হয়

আর কষ্টিকম রোগীর অস্থিরতা (restlessness) কেবল রাত্রিতেই প্রকাশ পায়।

**গুয়েকাম (Guaiacum)**—এই ঔষধটির সহিত কষ্টিকমের অনেক সাদৃশ্য রহিয়াছে এবং অনেক সময় কষ্টিকমের পর ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায়। গঁটে বাত এবং বাতে (Rheumatism) উভয়েতেই বেশ কাজ করে। পেশীর সংকোচন থাকে, হস্তপদাদি টানিয়া খেঁচিয়া রাখে। নড়াচড়ায় যন্ত্রণা অধিক বৃদ্ধি হয় বিশেষতঃ যদি সন্ধিস্থলে বৃহৎ অস্থিগুণ্ডা (nodosities) বর্তমান থাকে।

**কলচিকম**—সন্ধির বাতে প্রয়োগ দেখা যায়। সন্ধিস্থল আরষ্ট এবং শক্ত হয়। আক্রান্ত স্থলে এত অধিক যন্ত্রণা হইতে থাকে যে মনে হয় যেন ছিদ্র হইয়া যাইতেছে।

**স্নায়ুশূল**—কষ্টিকামের যন্ত্রণা ছিন্নবৎ যেন টানিয়া ছিঁড়িয়া ফেলিতেছে। (tearing pain) এবং যন্ত্রণা থাকিয়া থাকিয়া জোর করে অর্থাৎ আক্ষেপযুক্ত (paroxysmal)। এই প্রকার যন্ত্রণা মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূলেই অধিক হইতে দেখিতে পাওয়া যায়। ইহা ব্যতীত কষ্টিকামের যন্ত্রণার আর একটি বিশেষ বিশেষত্ব হইতেছে টাটানি কিংবা কাঁচা কাঁচা বোধ (sensation of soreness or rawness)। এই রকম বোধ (soreness and rawness) গলদেশ, কণ্ঠনালী, বক্ষঃস্থলে, মলদ্বারে, মূত্র মার্গে, ইত্যাদি সমুদয় স্থলেই হইতে পারে। ইহাকে কষ্টিকামের বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ জানিতে হইবে। টাটানি আমরা আণিকায় দেখিতে পাই, কিন্তু কষ্টিকামের টাটানি আণিকার মত নয়, আণিকার টাটানি যেন কোন প্রকার আঘাত জনিত হইয়াছে এবং অধিকাংশ স্থলেই পেশী সংক্রান্ত (muscular)। রাসটক্সও আবার muscular টাটানির একটি প্রধান ঔষধ কিন্তু রাসটক্সের যন্ত্রণা কন কনে এবং মনে হয় আক্রান্ত স্থান কোনপ্রকারে মচকাইয়া গিয়াছে। অধিকাংশ স্থলেই tendons এবং sheathes of muscle প্রকাশ পায়।

কষ্টিকমে টাটানি mucous surface এ অধিক হয়, মনে হয় স্থানটি যেন কাঁচা রহিয়াছে। কষ্টিকমের এই প্রকার টাটানি এবং কাঁচা কাঁচা (soreness-

and rawness) বোধ অথ কোন ঔষধে এত অধিকরূপে প্রকাশ দেখিতে পাওয়া যায় না।

কষ্টিকমে উক্ত প্রকার soreness and rawness বোধ ব্যতীত (burning) জ্বালাও বর্তমান থাকিতে দেখিতে পাওয়া যায়। জ্বালান্তনিলে আমরা সালফারের বিষয় অনেক সময় ভাবিয়া থাকি এবং এই ঔষধটির সহিত সালফারের অনেক সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু সালফারের জ্বালার সহিত চুলকানি থাকে। কষ্টিকমে টাটানি (soreness) থাকে, এপিসে হলবিক্রবৎ যন্ত্রণা থাকে। ইহাই হইতেছে এই বিষয়ে ইহাদের পার্থক্য।

আঁচিল (Warts)—কষ্টিকাম আঁচিলের একটি উত্তম ঔষধ। অনেকে ইহাকে খুঁজার নিম্নেই স্থান দিয়া থাকেন। হাতে, মুখমণ্ডলে এবং চক্ষুর পাতায় অধিক হয়। ইহা ব্যতীত সমুদায় গাত্রময় ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র আকারের হয়, যে সমুদয় বড় হয় তাহা দেখিতে অনেকটা বোঁটার গ্রায় কিংবা খস্খসে কাটাকাটা (Jagged) এবং রক্তস্রাবী (easily bleeding)। হস্তের চোটোরগুলি বড় বড় আকারের হয়। ডাক্তার ফারিংটন কষ্টিকাম চক্ষুর পাতার নিম্নের আঁচিলের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলেন এবং তিনি ইহা প্রয়োগে অনেক রোগী আরোগ্য করিয়াছেন। ডাক্তার কেন্ট নাসিকাগ্রে, অঙ্গুলির মাথায় এবং হস্তের আঁচিলে ইহাকে উচ্চস্থান দেন। আঁচিল—গুরু, শক্ত শৃঙ্গবৎ (Horny) এবং উক্ত স্থান ব্যতীত শরীরের অন্যান্য স্থানেও হয়।

শূল যন্ত্রণা—অনেক সময় দেখা যায় কলোসিঙ্গে শূল বেদনা উপশম না হইলে কষ্টিকম প্রয়োগে বেশ ফল পাওয়া যায়। ইহার যন্ত্রণাও কলোসিঙ্গের গ্রায় উপুর হইলে উপশম হয়। বিশেষভাবে রজঃশূলেই অধিক প্রয়োগ হয়। ঋতুর পূর্বে উক্ত শূল বেদনা প্রকাশ পায় এবং তদ সহিত পাছায় এবং হাতে পায়ে অত্যন্ত যন্ত্রণা হইতে থাকে।

গরিপাক ক্রিয়া—রোগী ক্ষুধা বোধে কত আহ্বার করিবে এইরূপ মনে করিয়া আহ্বারে বসে কিন্তু খাদ্য দ্রব্যের দর্শনে কিংবা চিন্তায় কিংবা গন্ধে ক্ষুধা চলিয়া যায়। অন্তঃসত্তা স্ত্রীলোকে এই লক্ষণটি প্রায়ই

প্রকাশ থাকে। কেলিকার্ব রোগীতেও ক্ষুধায় পেট পড়িয়া থাকে অথচ খাদ্যদ্রব্যে কচি থাকে না এবং থাইতে ইচ্ছা করে না।

**অগ্নিদাহক্ষত (Cicatrices after burn)**—ক্ষত চিহ্ন বিশেষতঃ আগুনে পুড়িয়া যাওয়ার পর শুষ্ক হইয়া পুনরায় সেই স্থানে ক্ষত হইলে কিংবা পুরাতন ক্ষত পুনরায় দেখা দিলে কিংবা আগুণে পোড়া ক্ষত শুষ্ক হইয়াও সম্পূর্ণ শুষ্ক হইতেছে না এইরূপ অবস্থায় কষ্টিকম একটি উপযুক্ত ঔষধ। রোগীকে জিজ্ঞাসা করিলে বলে “আগুণে পোড়ার পর হইতে আর সম্পূর্ণ আরোগ্য হইতে পারিতেছি না—(They never have been well since that burn)”।

আগুণে পোড়ার ২৩ ঘণ্টা পর্যন্ত যদি কোন ঔষধ ব্যবহার করা না হয় কিংবা দন্ধ যদি বেশী রকমের হয় কিংবা ক্ষত যদি অধিক দিনের হয়, তাহার পক্ষে ক্যাস্টারিস, আর্টিকাইউরেস ইত্যাদি ঔষধ অপেক্ষা কষ্টিকাম অনেক অধিক ফলপ্রসূ। চায়ের পেয়েলা বাটির এক বাটি জলে ৪০ ফোটা কষ্টিকাম ৩য় ক্রম মিশ্রিত করিয়া গ্ৰাহকরা দিয়া ক্ষতস্থান ভিজাইয়া রাখিবে। (Tincture of causticum is preferable when an hour or two has elapsed without any application. In deeper or more serious burns, as also with those of longer standing, the causticum wash is of much service, so also in healing troublesome ulceration or sore that may be left and in preventing scars).

এতদ্ব্যয্যে কলিকাতার প্রসিদ্ধ চিকিৎসক প্রতাপচন্দ্র মজুমদার মহাশয়ের অভিমত নিম্নে তুলিয়া দিলাম—“পুড়িয়া গিয়া কোন স্থানে গভীর ক্ষত হইলে কিংবা অতিরিক্ত মাংস জন্মিয়া ক্ষত পুরিয়া আরোগ্য হইতে বিলম্ব হইলে এই ঔষধ বাহ্যিক প্রয়োগে বিশেষ উপকার দর্শিয়া থাকে। এই ঔষধ জ্বালাজনক কিন্তু জ্বালা করে বলিয়া যে এইরূপ ক্ষত আরোগ্য হয় তাহা নহে। তবে হোমিওপ্যাথিক কষ্টিকাম ৩য় ক্রম ১০ ফোটা, পরিকৃত জল ১ কাঁচা, উত্তমরূপে মিশ্রিত করিয়া লইবে এবং একখণ্ড লিণ্ট ভিজাইয়া ক্ষতস্থানে লাগাইবে অথবা ঐ পরিমাণ তৈল বা মিসিরিনের সহিত মিশাইয়া লাগাইবে। তৈলের সহিত মিশ্রিত করিয়া পক্ষাঘাত রোগে মালিস করিলেও উপকার দর্শে। সেই সময় এই ঔষধের ৬ষ্ঠ ডাইলিউশন সেবন করাও কর্তব্য।

ঋতু—ঋতুস্রাব সময়ের অনেক পূর্বে হয় এবং স্বল্প হয়। কেবলমাত্র দিনের বেলায় হয়, রাত্রিতে হয় না; শুইলেই বন্ধ হইয়া যায় (during the day only, ceases on lying down) (রাত্রিতেই অধিক হয়—এমন মিউর ' (Discharge principally at night—Ammon mur).

### প্রয়োগ বিধি

**ডাইলিউসন**—ডাক্তার ব্র্যাকি যদিও নিয়ন্ত্রণের অধিক প্রশংসা করিয়াছেন কিন্তু ইহা অধিকাংশ চিকিৎসকই উচ্চক্রম ৩০.২০০ অধিক প্রয়োগ করিয়া থাকেন, বিশেষতঃ বাতে উচ্চক্রমই অধিক ব্যবহার করা হয়।

**অনুপূরক (Complementary)**—কার্কভেজ, পেট্রোসিলিনিয়াম।

**প্রতিবন্ধক (Inimical)**—কষ্টিকাম ফসফরাসের পূর্বে কিংবা পরে কখনই ব্যবহার হয় না।

**বিষয় (Antidote)**—কষ্টিকাম সিসার বিষাক্ত জনিত পক্ষাঘাতে বিষয়রূপে কার্য করে। কম্পোজিটার দিগের সিসার অক্ষর মুখে রাখার দ্রুপ দোষ নষ্ট করে। খোস পাঁচড়ায় পারা এবং গন্ধকের অপব্যবহার দূরীভূত করে।

**রোগের বৃদ্ধি**—পরিস্কার ঋতুতে (In clear fine weather), বাহির হইতে উষ্ণ ঘরে প্রবেশে। শীতল বায়ু বিশেষতঃ শীতল বায়ুর বাপটাতে, শরীর শীতল হইলে, ভিজিয়া অথবা স্নান করিয়া।

**রোগের উপশম**—স্যাংসেতে, সিন্ত ঋতুতে এবং উষ্ণ বাতাসে।

### রোগীর বিবরণ

১। এক ব্যক্তির বাম গুণ্ডুলের গতিবিধায়ক স্নায়ুর পক্ষাঘাত হইয়াছিল, তদহেতু গুণ্ডদেশ ঝুলিয়া পড়িয়াছিল। মুখ ভাররূপ বন্ধ করিতে পারিত না, সর্বদা প্রচুর পরিমাণ অশ্রুপাত হইত এবং মুখের বাম কোণ হইতে লালাস্রাব হইত, অথচ আক্রান্ত স্থানের চেতনাশক্তি ঠিক ছিল।

কষ্টিকম ৩০ শক্তি সেবনে কয়েক দিনের মধ্যেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে।

কষ্টিকমে যদিও দক্ষিণ পার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয় কিন্তু তাই বলিয়া বামপার্শ্ব আক্রান্ত হইলে এই ঔষধ নির্ধারিত হইবে না এইরূপ মনে হয় না। মুখমণ্ডলের পেশীর পক্ষাঘাতে কষ্টিকমকে সর্বদা উচ্চস্থান দিবে।

২। ডাক্তার গ্রাস একবার একটি মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূল রোগী চিকিৎসা করেন, অনেক দিন যাবৎ রোগীটি কষ্ট পাইতেছিল এবং বহু বিজ্ঞ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকগণও কিছুতেই আরোগ্য করিতে না পারায় রোগী হতাশ হইয়া বাহ্যিক বেদনা নিবারক ঔষধ ব্যবহার করিতে আরম্ভ করে কিন্তু তাহাতেও বিশেষ কিছু উপকার হয় না। রোগী অত্যন্ত শীর্ণ এবং দুর্বল হইয়াছিল, যন্ত্রণা থাকিয়া থাকিয়া আসিত এবং যন্ত্রণা টানিয়া ধরার মত হইত (drawing nature) এবং ইহাও জানিতে পারা গেল যে রোগীর বহুদিন পূর্বে ইকজিমা (Eczema) হইয়াছিল এবং এই স্নায়ুশূল যন্ত্রণা হইবার পূর্বে সালফার প্রয়োগ হইয়াছিল কিন্তু তাহাতে বিশেষ কিছু ফল হয় নাই—ডাক্তার গ্রাস তাহাকে কষ্টিকম দ্বারা সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন।

৩। একবার আমি একটি রোগী চিকিৎসা করি। তাহার বক্ষঃস্থল আগুনে পুড়িয়া গিয়াছিল। ক্ষত শুষ্ক হইয়াও সম্পূর্ণ শুষ্ক হইত না, সামান্য পুঁজ লাগিয়াই থাকিত। অশ্রু বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক ঔষধ প্রয়োগে আরোগ্য না হওয়ায়, কষ্টিকম ব্যবহারে সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। ৩০ শক্তি কষ্টিকম সেবন করাইয়া এবং ৩× কষ্টিকম অলিভ অয়েলের সহিত মিশ্রিত করিয়া প্রলেপ দেওয়ায় ক্ষত শীঘ্র শুষ্ক হয়।



## এলিউমিনা ( Alumina )

ইহা বিষাক্ত কৰ্দম ( oxide of alumina )। যদিও ঔষধটির জন্ম অতি ক্ষুদ্র এবং নগণ্য পদার্থ হইতে কিন্তু ইহার কার্য অত্যন্ত মহৎ। মহাত্মা স্থানিমান এই প্রকার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র পদার্থ হইতে ঔষধ প্রস্তুত করিয়া জগৎকে সুস্থিত করিয়াছেন। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ আজ পর্যন্ত তাহার মন্ব বোধগম্য করিতে সক্ষম হন নাই।

### সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। এলিউমিনা রোগী শুষ্ক, শীর্ণ, নম্র, প্রফুল্লচিত্ত, ক্রন্দনশীল এবং অবসাদ বায়ুগ্রস্থ ( Hypochondriac )।

২। অস্বাভাবিক জিনিষের প্রতি ক্ষুধা—মাটি, খড়িমাটি, কয়লা, গ্রাকড়া ইত্যাদি অপাচ্য দ্রব্য খাইবার আকাঙ্ক্ষা ( সাইকুটা, সোরিনাম )। আলুতে রোগের বৃদ্ধি হয়।

৩। কোষ্ঠকাঠিন্য—মলত্যাগের ইচ্ছা হয় না এবং সামর্থ্য থাকে না, যে পর্যন্ত না প্রচুর মল রাশীকৃত হয়। মল শক্ত কিংবা নরমই হউক অত্যন্ত কুন্ডন দিতে হয়। মল শক্ত গুটলে গুলির মত এবং শ্লেষ্মার দ্বারা আবৃত অথবা মল কাদার স্থায় এবং চটচটে, স্থান লইতে শীঘ্র ছাড়ে না, ( constipation—no desire for and no ability to pass stool until there is a large accumulation (Melilo) great straining must grasp the seat of closet tightly, stool hard, knotty, like laurel berries, covered with mucous, or soft clayey, adhering to the parts ( Plat ).

৪। সরলান্তের নিশ্চেষ্টতা, এমন কি কাদার স্থায় নরম মল-  
ত্যাগেও অত্যন্ত কুস্থন দিতে হয় ( সাইলিসিয়া, প্লাটিনা )  
( Inactivity of rectum, even soft stool requires great  
straining ).

৫। শ্বেতপ্রদর শ্রাব—ক্ষয়কারক এবং প্রচুর এমন কি পা দিয়া  
গড়াইয়া পড়ে ( acrid and profuse running down to  
heels ) দিনের বেলায় বৃদ্ধি হয় শীতল জলে স্নানে উপশম হয়।

### সাধারণ লক্ষণ

১। যাহারা পুরাতন রোগে অধিক ভোগে তাহাদিগের প্রতি উত্তম  
কার্য্য করে। ইহাকে পুরাতন রোগের একোনাইট বলা যাইতে পারে।

২। রোগী দিনে কিংবা আলো ব্যতীত চক্ষু বৃজিয়া চলিতে অক্ষম  
টলিয়া টলিয়া পড়িয়া যায় ( আজেন্টাম নাই, জেলসিমিয়াম )।

৩। শিশুদিগের বোতলের ফুড, হরলিক্স, মেলিন্স ইত্যাদি খাইয়া  
কোষ্ঠকাঠিন্য।

৪। শ্লত্ৰু শ্রাবের পর রোগী শারীরিক এবং মানসিক উভয়েতেই অত্যন্ত  
দুর্বল হইয়া পড়ে, এমন কি কথা বলিতেই পারে না ( কার্ক এনামেলিস,  
ককুলাস )।

৫। উত্তেজক দ্রব্য—মদ, ভিনিগার, লব্ধা ইত্যাদিতে তৎক্ষণাৎ কাশির  
উদ্রেক করে।

৬। পুরাতন উদগারে বৎসরাবধি রোগী ভুগিতে থাকে—সন্ধ্যায়  
বৃদ্ধি হয়।

৭। সময় কাটে না যেন অতি দীর্ঘে দীর্ঘে যাইতে থাকে। রোগী  
এক ঘণ্টাকে একদিন মনে করে ( ক্যানাবিস ইণ্ডিকা )।

**মানসিক লক্ষণ**—এলিউমিনা রোগী অত্যন্ত নিস্তেজ এবং পাল-  
সেটিলার স্থায় ক্রন্দনশীল ( weeping mood ) এবং নিস্তেজ ভাব

নিদ্রাভঙ্গের পর বৃদ্ধি হয় ( ল্যাকেসিস, সিপিয়া, পালসে ) । এক এক সময় রোগী আবার ভয়ে, আশঙ্কায় কাতর হয়, মনে হয় মাথা খারাপ হইয়া যাইবে, ঠিক এই প্রকার মনের অবস্থা ক্যালকেরিয়া কার্ব এবং আইওডিনেও রহিয়াছে । মনের আর একটি অবস্থা দেখিতে পাওয়া যায়, তাহা হইতেছে রক্ত কিংবা ছুরি, কিংবা এই প্রকারের কিছু দেখিলেই রোগীর আত্মহত্যার ইচ্ছা মনে জাগিয়া উঠে ।

এলিউমিনা অবসাদ বায়ুগ্রন্থ (Hypochondriac) লোকদিগেরও উপযুক্ত ঔষধ । কোন প্রকার কাজকর্ম করিতে ইচ্ছা করে না, অলস এবং উদাসীন । একটি বর্টাকে মনে হয় একটি দিন—সময় যেন, যাইতেই চাহে না । মেজাজ অনেকটা নাস্ত্র ভমিকার ন্যায় খিটখিটে । এলিউমিনা রোগী খিটখিটে প্রকৃতির হইলেও এলেন প্রভৃতি গ্রন্থকারগণ—নাস্ত্র প্রফুল্ল চিত্ত বলিয়াও উল্লেখ করিয়াছেন ।

রোগী—এলিউমিনা রোগী রোগী, শুষ্ক, কৌচকান চর্মবিশিষ্ট । বয়স্ক লোকদিগের প্রতি অথবা বালিকাদিগের যৌবন সময়ে বিশেষতঃ যাহারা হাড়িত পীড়াগ্রন্থ (chlorotic) এবং দুর্বল কিংবা গণ্ডমালা ধাতুগ্রন্থ (scrofulous) শিশুদিগের প্রতি বিশেষতঃ যাহারা বোতলের ফুড—মেলিন্স্, হরলিক্স ইত্যাদি খাইয়া পরিপুষ্ট তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে । এই প্রকার শিশু পরিপোষণ ক্রিয়ার দোষ এবং অভাব হেতু দুর্বল এবং কৌচকান চর্ম-বিশিষ্ট হয় । অস্ত্রের ক্রিয়া ভালরূপ সম্পাদন হয় না অত্যন্ত নিষ্ক্বেত (inactive) । অস্ত্রের এই নিষ্ক্বেততা এলিউমিনার একটি বিশিষ্ট লক্ষণ ।

কোষ্ঠকাঠিন্য—মল নরম কাদার ন্যায় অথচ রোগীকে অত্যন্ত বেগ দিতে হয় এবং কৌথাইয়া কৌথাইয়া মলত্যাগ করিতে হয়, সহজে নির্গত হয় না । (There is a great difficulty in voiding the stool even though the faeces be soft, showing you at once that the inactivity of the bowels is the main influence at work in its causation). এলিউমিনার এই লক্ষণটি বিশেষ উল্লেখযোগ্য, কারণ এই প্রকার অস্ত্রের নিষ্ক্বেততা অল্প কোন ঔষধে এত অধিক দেখিতে পাওয়া যায় না, যদিও ব্রাইওনিয়ায় অনেকটা এইরূপ লক্ষণ রহিয়াছে—ব্রাইওনিয়ার

মল এলিউমিনা অপেক্ষা শক্ত এবং শুষ্ক, এতদ্বিষয়ে সাইলিসিয়াকে এলিউমিনার নিয়ে স্থান দেওয়া যাইতে পারে—ইহাতেও inactivity of rectum with great straining অত্যন্ত অধিক রহিয়াছে, এমন কি মনে হয় সরলাঙ্ঘের যেন কার্যকারী ক্ষমতা কিছুই নাই অর্থাৎ পক্ষাঘাত অবস্থা প্রাপ্ত হইয়াছে। সাইলিসিয়ার মল বাহিরে নির্গত হইয়াও পুনরায় ভিতরে চলিয়া যায় (when partly expelled, recedes again)। ইহা সরলাঙ্ঘের নিশ্চেষ্টতা ভিন্ন আর কিছুই নয়।

এলিউমিনার কোষ্ঠকাঠিন্যে মলের দুই প্রকার অবস্থা দেখিতে পাওয়া যায়। প্রথমতঃ হইতেছে, মল শক্ত, গুটলে গুটলে এবং স্লেয়ার দ্বারা আবৃত। দ্বিতীয়তঃ মল নরম চটচটে মলদ্বারে মল লাগিয়া থাকে (adhering to the parts) কিন্তু এই উভয় অবস্থাতেই অত্যন্ত কুশ্বন (great straining) অর্থাৎ কৌণাইয়া কৌণাইয়া মল নির্গত করা লক্ষণ বর্তমান থাকে। মল শক্তই হউক কিংবা নরমই হউক এই প্রকার কৌণাণি এলিউমিনার স্বভাব এবং ধর্ম।

এলিউমিনামে ইহার সহিত আর একটি লক্ষণ দেখিতে পাই। তাহা হইতেছে মলত্যাগের ইচ্ছা অথবা সামর্থ্য থাকে না যে পর্য্যন্ত না প্রচুর মল এক সঙ্গে রাশীকৃত হয় (no desire for and no ability to pass stool until there is a large accumulation)। ব্রাইওনিয়ায়ও মল ত্যাগের কোন ইচ্ছা থাকে না কিন্তু ব্রাইওনিয়ায় কোষ্ঠকাঠিন্য শৈল্পিক কোষের শুষ্কতা (dryness of the mucous follicles) হেতু হয়। এলিউমিনার সহিত ব্রাইওনিয়ার রোগী সৰ্বদেও সাদৃশ্য রহিয়াছে—উভয়ই শুষ্ক এবং রোগী, উভয়ই শিশুদিগের কোষ্ঠকাঠিন্যের (infantile constipation) উত্তম ঔষধ এবং উভয়ই পরস্পর পরস্পরের পরিপূরক (complementary) রূপেও ব্যবহার হয়। কিন্তু ব্রাইওনিয়ায় মল শক্ত, শুষ্ক, রসকসহীন গ্ৰাডুয়াল আর এলিউমিনার মল শুষ্ক গুটলে গুটলে অথবা কোমল কর্দমের গ্ৰায় অথচ অত্যন্ত কুশ্বনযুক্ত। এলিউমিনার মল নরম কিংবা কঠিন হউক সহজে নির্গত হয় না অত্যন্ত বেগ দিতে হয়—ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে।

এলিউমিনার এই প্রকার কুছন মূত্র ত্যাগ করিতেও প্রকাশ পায়। মলত্যাগকালীন ব্যতীত অল্প সময় প্রস্রাব সহজে নির্গত হয় না (inability to pass water except when 'straining at stool') ইহা ব্যতীত পক্ষাঘাত গ্রন্থ বৃদ্ধ রোগীদিগের রাত্রিতে পুনঃ পুনঃ প্রস্রাবের ইচ্ছা এলিউমিনা প্রয়োগে নিবারণ হয়।

**রক্তশূন্যতা এবং ঋতুশ্রাব**—এলিউমিনা বালকবালিকাদিগের বিশেষতঃ যৌবন সময়ে রক্তশূন্যতা (anaemia) এবং হরিৎ পীড়ায়ও (chlorosis) প্রায়ই প্রয়োগ হয়। মাসিক শ্রাবের রং ফ্যাকাসে বর্ণ, স্বল্প এবং বিলম্বে হয়। মাসিক শ্রাবের পর রোগী মানসিক এবং শারীরিক উভয় বিষয়েই অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে এবং রক্তশূন্য হয় এমন কি দাঁড়াইয়া থাকিতে, কথা বলিতে কষ্ট বোধ করে, বিশ্রামের জন্য বসিয়া থাকিতে চায়, (কফুলাস, কার্বি এনা)। এই প্রকার রক্ত হীন রোগীর এইরূপ অবস্থায় অদ্ভুত রকমের নানা প্রকার অপাচ্য দ্রব্য (undigestible food)—মাটি, খড়িমাটি, হাঁড়ি ভাঙ্গা, চাউল, নেকড়া, ইত্যাদি খাইবার ইচ্ছা হয় (সাইকুটা, সোরিনাম) এলিউমিনা এই প্রকার অবস্থার একটি মহৎ ঔষধ (নেট্রাম মিউরে হরিৎ পীড়াগ্রন্থ রোগী রুটি খাইতে পারে না অথবা রুটির উপর অত্যন্ত অরুচি হয়। এলিউমিনা রোগী আলু খাইতে চায় না, আলু সহ্য হয় না। পালসেটিল রোগী তৈলাক্ত অথবা ঘৃত পক্ক দ্রব্য খাইতে পারে না, খাইলে পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ হয়)।

**শ্বেত-প্রদর**—প্রদর শ্রাব সাধারণতঃ ঘন পীতবর্ণ অথবা স্বচ্ছ রক্তবৎ চটচটে, অথবা ডিম্বের শ্বেতাংশের ত্রায় অত্যন্ত প্রচুর তরল এবং ক্ষতকারক (acid) পদদ্বয় দিয়া গড়াইয়া পড়ে (running down to the heels) এবং স্থান হাজিয়া যায়। দিনের বেলায় বৃদ্ধি হয় এবং ঠাণ্ডা জলে স্নানে হ্রাস হয়, এইরূপ শ্রাবে রোগীর শরীর ক্রমশঃ দুর্বল হইতে থাকে এবং এতদ্ শ্রাবের সহিত প্রায়ই এলিউমিনার মানসিক লক্ষণ সমূহ প্রকাশ হয়। এলিউমিনার শ্বেত প্রদর শ্রাব অত্যন্ত প্রচুর হয় এবং পুরাতন অবস্থায় ও অধিক বয়স্কা, শীর্ণ, পাতলা স্ত্রীলোকে উত্তম কার্য করে।

**সর্দি এবং পুরাতন পিনাশ**—শিশুদিগের নাসিকারন্ধ্রের শুষ্কতাসহ পুরাতন সর্দিতে অথবা পিনাশ রোগে (ozæna) এলিউমিনা প্রায়ই নির্ধারিত হয়। পালসেটিলাও পুরাতন সর্দির একটি উত্তম ঔষধ এবং পালসেটিলা রোগীও এলিউমিনার মত ক্রন্দনশীল ও ঠাণ্ডা প্রকৃতির কিন্তু ইহারা শারীরিক বিষয়ে পরস্পর হইতে সম্পূর্ণ বিপরীত—পালসেটিলা রোগী মোটা থলেথলে অরে এলিউমিনা রোগী পাতলা দুর্বল। শিশুদিগের পুরাতন সর্দিতে নাসিকার শুষ্কতার সহিত অবশেষে নাসিকাভ্যন্তরে চট্‌চটে পুরু পীতবর্ণ শ্লেষ্মার মামড়ি পড়ে এবং তাহা সহজে ছাড়ে না।

**অক্ষিপুট প্রদাহ এবং শ্লেষ্মিক ঝিল্লির শুষ্কতা:—**  
 শ্লেষ্মিক ঝিল্লির শুষ্কতার এলিউমিনা একটি অদ্বিতীয় ঔষধ। শ্লেষ্মিক স্থান সমূহে (mucous surface) অত্যন্ত শুষ্কতা উৎপাদন করে,—ইহা এলিউমিনার একটি সার্বজনীন লক্ষণ। গলদেশ, মলদ্বার, নাসিকাভ্যন্তর, চক্ষু মুখ-গহ্বর ইত্যাদি শ্লেষ্মিক ঝিল্লিযুক্ত স্থানসমূহের শুষ্কতা উপলব্ধি হইলে, এলিউমিনার বিষয় স্মরণ করা কর্তব্য। এলিউমিনার যাবতীয় রোগের ইহা একটা প্রধান লক্ষণ। শুষ্কতা সকল সময় লাগিয়া থাকে না, ক্রমশঃ তদস্থানে পুরু পীতবর্ণ শ্লেষ্মা প্রকাশ পায়, তাহা এত অধিক চট্‌চটে যে, কিছুতেই স্থান ছাড়িতে চায় না—যেমন চক্ষুর শুষ্ক মণ্ডলের শুষ্কতা উৎপন্ন হইয়া অক্ষিপুট প্রদাহ (Blepharitis) হয়। এমতাবস্থায় চক্ষুর পাতা এত অধিক শুষ্ক হয় যে, ধারণুলি শুষ্ক হইয়া চির খাইয়া যায়। এই প্রকার লক্ষণ অনেকটা গ্র্যাফাইটিসেও দেখা যায় কিন্তু গ্র্যাফাইটিসে চির খাইয়া ফাটয়া রক্ত বহির্গত হয়।

চক্ষুর শুষ্কতার জন্য ডাক্তার এলেন উক্ত ঔষধ ব্যতীত বার্কেরিস, নেট্রাম কার্ব এবং নেট্রাম সালফও দিতে ব্যবস্থা দেন।

শ্লেষ্মিক ঝিল্লির শুষ্কতা হেতু পুরাতন গলকোষ প্রদাহ (Pharyngitis) যখন গলদেশের উক্ত ঝিল্লি শুষ্ক, চক্‌চকে এবং লোহিত বর্ণ ধারণ করে, গলকোষের অথবা কণ্ঠস্রাব প্রদাহ ও শুষ্ক কাশি, পাকায় রসের (gastric juice) স্বল্পতা এবং তদ্ব্যতীত অগ্নিমান্দ্য রোগ, অস্ত্রের স্রাব নিঃসরণের ব্যতিক্রম

এবং তদহেতু কোষ্ঠকাঠিন্য ইত্যাদি রোগ উৎপন্ন হয় তদস্থলে এলিউমিনা উত্তম কার্য্য করে। যে স্থলে শৈথিল্য বিভিন্ন শুষ্কতাই হইতেছে রোগের

সর্বপ্রধান কারণ—সে স্থলে এলিউমিনাই হইতেছে সর্বপ্রধান ঔষধ।

এলিউমিনা পুরাতন রোগে, বৃদ্ধ অথবা শুষ্ক রোগা লোকদিগেতে অধিক নির্ব্বাচিত হয়,—ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে। (All the affections to which Alumina is suitable are of a chronic character, and occur in old people or in dry and thin subjects.)

এলিউমিনা রোগীতে ঘর্ম্ম কদাচিত্ প্রকাশ পায়—শুষ্কতা ইহার একটি বিশেষ লক্ষণ—(A striking feature of the remedy is the chronic dryness of the skin. Sweat is rare and scanty). এতদ বিষয়ে ইহা ক্যালকেরিয়ার বিপরীত, ক্যালকেরিয়াতে প্রচুর ঘর্ম্ম হয়, এলিউমিনাতে ঘর্ম্ম কিছুই হয় না। শুষ্কতা হেতু স্থানে স্থানে গাত্রচর্ম্ম কাটিয়া চির খাইয়া যায়, হস্তদ্বয়ের পশ্চাদ্বিকের গুরু চর্ম্ম অধিক শুষ্ক স্বস্থসে হয় এবং বিবর্ণ হইয়া যায়।

নাসিকাগ্র কাটিয়া চির খাইয়া যাওয়া—(Point of nose cracked)—এলিউমিনাকে কোন রোগে চিন্তা করিতে হইলেই

চর্ম্মের শুষ্কতা লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি করিবে, মুখমণ্ডলের চর্ম্ম এবং শরীরেই

অস্ত্রাগ্র স্থানের চর্ম্ম মাকড়সার জালের ত্রায় যেন কিছু জিনিষ লাগিয়া রহিয়াছে রোগীর এইরূপ হুড় হুড় বোধ হয় (বোরাঙ্ক, ব্যারাইটা কার্ক)—রোগী মুখমণ্ডল পুনঃ পুনঃ হাত দিয়া ঘসিতে থাকে মনে হয় যেন মাকড়সার জাল লাগিয়া রহিয়াছে।

পড়িতে গেলেই চক্ষু শুষ্ক হয়—কোকার, আভের্ণাম, নাইট্রিকম, সিনা, নেট্রাম মিউর।

**অক্সিপুটের পতন**—নাক্স মস্কেটা, সিপিয়া, রাসটন্স, জেলসিমিয়াম।

**বক্র দৃষ্টি**—যে পেশী অক্ষি গোলককে অভ্যন্তর দিকে ঘূর্ণিত করে (Internal rectus muscles) তাহার দুর্বলতা হেতু অনেক সময় শিশুদিগের দন্তোদগমকালীন (in teething) দৃষ্টি বক্র হয় এবং এলিউমিনা তাহাতে অনেক সময় নির্কাচিত হয়। এলিউমিনার সরল পেশী (rectus muscle) গুলির উপর যথেষ্ট কার্য আছে বলিয়াই শিশুদিগের উক্ত অবস্থার ইহা একটি উত্তম ঔষধ বলিয়া পরিচিত। ইহাও স্মরণ রাখা কর্তব্য যে সকল সময় এইরূপ বক্রদৃষ্টি ঔষধে সম্পূর্ণ উপকার হয় না, অস্ত্রপোচার করিতেও হয়। বক্র দৃষ্টি অগ্রান্ত কারণবশতঃও হয়—

**জ্বিমির দরুণ হইলে**—সিনা।

**মস্তিষ্কের উত্তেজনা হেতু হইলে**—বেলেডনা।

**ঋতুআব অথবা পরিপাক জ্বিন্নার গোলযোগ হেতু হইলে**—সাইক্লোমেন।

**কাশি**—কাশি শুষ্ক এবং আক্ষেপিক (spasmodic) প্রাতঃকালে নিদ্রা ভঙ্গের পরই অধিক হয়। গলায় প্লেয়া আঠার মত লাগিয়া থাকে, সহজে ছাড়ে না, কাশিতে কাশিতে প্লেয়া উঠিলে রোগী কিছুক্ষণের জন্ত শক্তি পায় যতক্ষণ প্লেয়া গলা হইতে ছাড়ে না, ততক্ষণ রোগী কাশিতেই থাকে।

উত্তেজনা উৎপাদক দ্রব্যসমূহ যেমন মদ্য, ভিনিগার, লব্ধা, লবণ ইত্যাদি ভক্ষণে তৎক্ষণাৎ কাশির উল্লেখ হয়।

এলিউমিনার কাশির সঙ্গে আজেন্টাম মেটালিকমের অনেকটা সাদৃশ্য দেখা যায় কিন্তু আজেন্টামের কাশি দিনে হয় আর এলিউমিনার কাশি প্রাতঃকালে নিদ্রা ভঙ্গের পরই অধিক হয়। প্রত্যহ প্রাতঃকালে এক একবার শুষ্ক কাশি হয় এবং অনেকক্ষণ থাকে, কাশিতে কাশিতে রোগী ক্লান্ত হইয়া পড়ে, মনে হয় যেন উপজিহ্বা বৃদ্ধি হইয়া ঝুলিয়া পড়িয়াছে কিন্তু বাস্তবিকপক্ষে তাহা নয়। ইহা একটি বোধ (sensation) মাত্র। কাশি হুড় হুড় করিয়া উৎপন্ন হয় (tickling sensation)।



গলক্ষত এবং স্বরভঙ্গ—পুরাতন গলক্ষতের ইহা একটি উত্তম ঔষধ। গলদেশে টাটানি, কাঁচা কাঁচা বোধ, শুষ্কতা, এবং স্বরভঙ্গ বর্তমান থাকে (there is soreness, rawness, hoarseness and dryness)। এলিউমিনাতে শুষ্কতার দরুণই রোগীকে অধিক থেকড়াইতে হয় এবং এই প্রকার করিতে করিতে সামান্য চট্টচটে শক্ত শ্লেষ্মা উঠিলে তৎপর রোগী বিশ্রাম পায়। গলদেশ গভীর লালবর্ণ হয় এবং উপজিহ্বা লম্বা হইয়া ঝুলিয়া পড়ে। গলদেশের টাটানি, স্বরভঙ্গ, কাশি ইত্যাদি উষ্ণ জল পানে অথবা উষ্ণ খাদ্য ভোজনে সাময়িক উপশম হয়। স্বরভঙ্গ প্রাতঃকালেই অধিক বৃদ্ধি হয় এবং গলাধঃকরণের সময় মনে হয়, গলদেশে যেন মাছের কাঁটা অথবা পেরেক বিধিয়া রহিয়াছে (হেপার, আক্সেণ্টাম নাইট্রিক, নাট্রিক এসিড) এবং খচ্ খচ্ করিয়া লাগে।

গলক্ষত বিষয়ে আক্সেণ্টাম নাইট্রিকম অনেকটা এলিউমিনার নিকট সদৃশ ঔষধ কিন্তু আক্সেণ্টাম নাইট্রিকমে গলদেশে আঁচিল সদৃশ উপমাংস (excrecence) অথবা মাংসাস্থর (granulation) জন্মায়, এলিউমিনাতে ইহা হয় না। ডাক্তার ডানহাম বলেন—যাহাদিগের শরীরে মাংস অত্যন্ত কম অর্থাৎ শীর্ণ রোগী লোকদিগের বক্তৃতাতির দরুণ গলক্ষতে (sore throat) এলিউমিনা একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ, তাহাদিগের পক্ষে এতদ অপেক্ষা উত্তম ঔষধ নাই বলিলেই হয়। (For the sore throat of clergymen and other public speakers who are thin in flesh there is no remedy equal to it.—Dr. Dunham).

এলিউমিনা স্বরভঙ্গে উত্তম কার্য্য করে। যখন গান গাহিতে গাহিতে কিংবা জোর গলায় বক্তৃতা করিতে করিতে অতিরিক্ত স্বরযন্ত্রের চালনা হেতু গলা বসিয়া যায় অর্থাৎ স্বরভঙ্গ হয়, কথা পরিষ্কার বাহির হইতে চায় না—সেইরূপ অবস্থায় এলিউমিনার বিষয় চিন্তা করিবে। পূর্বে এইরূপ স্থলে আক্সেণ্টাম মেটালিকামই অধিক ব্যবহার হইত কিন্তু ইদানীং এলিউমিনাকে উচ্চস্থান দেওয়া হয়।

রাসটক্সে এলিউমিনার বিপরীত লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়—রাসটক্সে

প্রথমতঃ গলার স্বর ভঙ্গ থাকে, স্বর ভাল ধোলে না কিন্তু স্বরঘঞ্জেয় যতই চালনা হয় ততই পরিষ্কার হইতে থাকে।

**পরিপাক ক্রিয়া**—এলিউমিনায় পাকস্থলীর নৈস্মিক ঝিল্লির (mucous membrane) শুষ্কতা নিবন্ধন পাচক রস (gastric juice) নিঃসরণে ব্যতিক্রম হইয়া পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ উপস্থিত হইয়া থাকে। ব্রাইওনিয়াতেও ঠিক এইরূপ অবস্থা দেখিতে পাওয়া যায় এবং এই প্রকার কারণবশতঃ পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগে ব্রাইওনিয়াও উত্তম কার্য্য করে।

পরিপাক ক্রিয়ার বিশিষ্ট লক্ষণ সমূহ—গলাধঃকরণ কালীন অন্ন নালীর সমুদয় স্থান ব্যাপিয়া সঙ্কোচন (constriction along the oesophagus when swallowing food) এবং যন্ত্রণাবোধ, আলু ভক্ষণে রোগ বৃদ্ধি, মাংসে অরুচি, অপাচ্য (undigestible) দ্রব্য ভক্ষণে আকাজক্ষা, যকৃত স্পর্শাধিক্য এবং সূচীভেদবৎ বেদনা (ব্রাইওনিয়া) বর্তমান থাকা উচিত। অল্প ঔষধ হইতে এলিউমিনায় পার্থক্য নিরূপণে ভ্রম হওয়ার বিশেষ কারণ নাই—আলু ভক্ষণে অরুচি এবং অপাচ্য দ্রব্য (মাটি, পেন্সিল, নেকড়া ইত্যাদি

ভক্ষণে আকাজক্ষা—এই দুইটি লক্ষণে ইহা অল্প ঔষধ হইতে সম্পূর্ণ পৃথক হইয়া গিয়াছে।

**বাগী (Bubo)**—গ্রন্থি প্রদাহেও (glandular inflammation) এলিউমিনার কার্য্য দেখা যায়। প্রমেহজনিত বাগী হইলে এবং যখন বাগীর সহিত পীত আভাযুক্ত প্রমেহ শ্রাব, জ্বালা এবং মূত্র প্রণালীতে বিশেষতঃ মূত্রদ্বারে চুলকানি বর্তমান থাকে তখন এলিউমিনার বিষয় চিন্তা করিয়া দেখিবেন।

**চুলকানি (Itches)**—এলিউমিনার নৈস্মিক ঝিল্লির ত্রায় চর্ম্মের উপরও কতকটা কার্য্য রহিয়াছে। চর্ম্মকে শুষ্ক ধসথসে করে, আক্রান্ত স্থান শুষ্ক হইয়া চিরিয়া যায়, শীতকালে অধিক হয় (পেট্রো)। অত্যন্ত চুলকায় এবং ভীষণ জ্বালা করে, এমন কি চুলকাইতে চুলকাইতে রক্ত বাহির হইয়া পড়ে।

এলিউমিনায় নানা প্রকার চর্মরোগ প্রকাশ পায় এবং শয্যার উত্তাপে চুলকানি বৃদ্ধি হয়। এমনও দেখা যায় গাত্রে কোন প্রকার চুলকানি নাই অথচ শয্যার উত্তাপে অত্যন্ত চুলকায়, চুলকাইতে চুলকাইতে রক্ত বাহির হইয়া পড়ে। রোগী বলে—‘মহাশয় রাত্রিতে শয্যায় যখন আমি উত্তপ্ত হই, ভীষন চুলকাইতে থাকে এবং চুলকাইয়া চুলকাইয়া রক্ত বাহির করিয়া ফেলি।’—এই প্রকার চুলকানি আমরা মার্কিউরিয়াস, আর্সেনিক, ডলিকস এবং মেন্জে-রিয়ামে দেখিতে পাই কিন্তু শোষোক্ত তিনটি ঔষধে শয্যার উত্তাপে বৃদ্ধি বিশেষ দেখিতে পাওয়া যায় না। ইহাদিগেতেও চুলকাইতে চুলকাইতে রক্ত বাহির হইয়া পড়ে এবং তখন চুলকানির উপশম হয়—যতক্ষণ পর্য্যন্ত স্থান কাঁচা অথবা রসযুক্ত না হয় ততক্ষণ রোগী উপশম পায় না (Itches and scratches until it bleeds and then he gets relief. As soon as the healing begins the itching begins and he is only relieved when the skin is raw. With the bleeding and moisture of the skin there is relief of the itching—Kent)।

একমাত্র মার্কিউরিয়াসে দেখা যায়—শয্যার উত্তাপে চুলকানি অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় কিন্তু ইহাতে পীড়কা থাকে, আর এলিউমিনায় পীড়কা থাকে না অথচ চুলকায়—(itching of the skin without eruption. In alumina, in the begining there is no eruption, but he scratches until the skin is off and there come the crust.)

ড্রী জননেন্ড্রিয় এবং প্রেমেহ—ডাক্তার টেষ্টি এলিউমিনাকে দুইটি বিষয়ে অত্যন্ত উচ্চ স্থান প্রদান করিয়াছেন। প্রথমতঃ জননেন্ড্রিয়ের রোগে দ্বিতীয়তঃ শ্লেষ্মিক ঝিল্লির শুষ্কতায়। তিনি একস্থানে লিখিতেছেন—আমি বৃদ্ধা স্ত্রীলোকদিগের জননেন্ড্রিয়ের রোগে, যে স্থলে রোগের প্রাথমিক লক্ষণসমূহ ঋতু আব সম্পূর্ণ স্থগিত হওয়ার সন্দেহেই দূরীভূত হইয়া গিয়াছে অথচ রোগ রহিয়া গিয়াছে সেইরূপ স্থলে এলিউমিনা ব্যবহারে অত্যন্ত উপকার পাইয়াছি। (I have often derived the greatest advantages from this drug in the case of aged females, against diseases that had

been apparently seated in the sexual system, but whose primary symptoms had disappeared with the complete cessation of the menstrual periods.—Dr. Teste )। এতদ্ব্যতীত পুরাতন প্রমেহ রোগের ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। স্রাব পীতবর্ণ, ঘন এবং যন্ত্রণাশূন্য। যখন প্রমেহ রোগ আরোগ্য হইয়াও সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় না, শেষে কিছু কিছু থাকিয়া যায়, সেইরূপ অবস্থায় ইহাকে উচ্চ স্থান দেওয়া হয়—(The gonorrhoeal discharge has lasted a long time, going and coming until now there is left but a few drops and it is painless. This remedy has cured many of these old cases.—Kent ) তিনি পুরাতন শ্বেত প্রদর, প্রমেহের দোষ হেতু অণুকোষের পুরাতন কঠিনতা এবং জোনি কপাট ও জোনিদেশের দাগড়া দাগড়া উচু উচু চুলকানি ( raised itching spots ) রোগ এলিউমিনায় অতি অল্প সময়ে আরোগ্য করিয়াছেন।

**রক্তস্রাব**—এলিউমিনা টাইফয়েড জ্বরে উদর হইতে রক্ত স্রাবের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। যকৃতের গ্ৰায় বড় বড় চাপ চাপ রক্ত নিসৃত হয় ( large clots looking like solid liver ).

**কশেককামাডজ্জস ক্ষয় ( Locomotor ataxia )**—কশেককামাড্জ্জস ক্ষয়রূপ ভীষণ স্নায়বীক রোগেও এলিউমিনা প্রয়োগ হইয়া থাকে। বিখ্যাত ডাক্তার বোনিং হোপেন উক্ত রোগের নিম্ন লক্ষণে ইহা ব্যবহার করিতেন। রোগী চক্ষু বুজিয়া কিংবা অন্ধকারে হাটিতে পারে না, টলিয়া টলিয়া পড়িয়া যায়। মনে হয়, কোমল গদির উপর যেন হাটিতেছে। মস্তক ঘুড়াইতে থাকে, সমুদায় দ্রব্যসমূহ যেন চক্রবৎ ঘূড়িতেছে এইরূপ মনে হয়। তন্ত্রার গ্ৰায় চক্ষুর পাতা পড়িয়া থাকে, দ্বিদৃষ্টি অথবা বক্রদৃষ্টি হয়। পৃষ্ঠদেশে এবং পদদ্বয়ে পিপীলিকাবৎ হুড় হুড় বোধ করে, চলিতে চলিতে পায়ের গোড়ালি অসার হইয়া যায় এবং মনে হয় মুখমণ্ডল যেন মাকড়সার জাল দ্বারা আবৃত হইয়া রহিয়াছে অথবা ডিম্বের শ্বেতাংশ শুক হইয়া সড় সড় করিতেছে। শরীরের পশ্চাতে ভীষণ যন্ত্রণা হয়, মনে হয় উত্তপ্ত লৌহ ফলক মেরদণ্ডে প্রবেশ করাইয়া দিয়াছে। এতদ লক্ষণসমূহের উপর নির্ভর করিয়া ডাক্তার

বোনিং হোসেন এলিউমিনা দ্বারা উক্ত প্রকার চারিটি রোগী আরোগ্য করিয়াছিলেন।

(1) Great heaviness in the lower limbs, can scarcely drag them while walking, staggers and has to sit down in the evening.

(2). Inability to walk except with the eyes open and in the day time.

(3) Numbness of the heel when stepping.

(4) Excessively faint and tired, must sit down.

5. Pain in the back as if a hot iron were thrust through the vertebra.—Nash.

### প্রয়োগবিধি

**ডাইলিউসন**—ইহা অধিকাংশ স্থলে উচ্চক্রম ৩০ এবং ২০০ ব্যবহার হইয়া থাকে কিন্তু পুনঃ পুনঃ দেওয়া হয় না। ইহার কার্য অত্যন্ত গভীর এবং অধিক দিবস স্থায়ী।

**অল্পপূরক**—এলিউমিনা ব্রাইওনিয়ার অল্পপূরক ঔষধ এবং এলিউমিনা ব্রাইওনিয়ার লক্ষণযুক্ত রোগের পুরাতন অবস্থায় ব্যবহার (Alumina is the chronic of Briyonia) হয়।

**সমগুণ ঔষধসমূহ**—ব্যারাইটা কার্ব, কোনায়াম (বৃদ্ধলোক-দিগের রোগে)।

**রোগের বৃদ্ধি**—শীতল বায়ুতে, শীতকালে, উপবেশনে আলুভক্ষণে, এক দিন পর এক দিন, অমাবস্তা এবং পূর্ণিমায়ে।

**রোগের উপশম**—উষ্ণ তরল দ্রব্য পানে, আহারকালীন।

সিসার দ্বারা বিষাক্ত হইলে কিংবা যাহারা রংএর কার্য করে তাহাদিগের শূল যন্ত্রণার এলিউমিনা বিষয়রূপে কার্য করে।

## কার্ব এনামেলিস (Carbo Anamalis)

কয়লা (charcoal) হইতে যে ঔষধ প্রস্তুত হইতে পারে তদানীন্তন চিকিৎসকগণ তাহা ধারণা করিতে পারেন নাই। মহাত্মা হ্যানিমান যখন ইহার ভৈষজ্য গুণাবলি লিখিতে আরম্ভ করেন, তখন পেরেরা নামক একজন চিকিৎসক তাঁহাকে অনেক প্রকার বিদ্রূপ করিয়াছিলেন। আমরা কয়লা হইতে দুইটি মহৎ ঔষধ প্রাপ্ত হইয়াছি। একটি কার্বভেজ অপরিষ্কার কার্ব এনামেলিস। প্রথমটি উদ্ভিজ্জ পদার্থ হইতে (vegetable) এবং দ্বিতীয়টি জাস্তব পদার্থ (animal) হইতে প্রস্তুত। এখানে কার্ব এনামেলিসের বিষয়ই আলোচনা করিব। মহাত্মা হ্যানিমান গো-চৰ্ম্ম এবং ডাক্তার নোয়াক এবং ট্রিন্ক (Dr. Noack and Trinks) গো, মেষ ইত্যাদির মাংস দক্ষ করিয়া অঙ্গারে পরিণত করিয়া কার্ব এনামেলিস প্রস্তুত করিতে পরামর্শ দেন। প্রস্তুত প্রণালী পৃথক হইলেও তাহাতে ঔষধের গুণের কিছুমাত্র ব্যতিক্রম হয় নাই কারণ উভয় প্রণালী মতেই চূর্ণ করিয়া ডাইলিউসন পরিণত করিতে হয়।

এই দুইটি ঔষধের জন্ম অঙ্গার হইতে হইলেও এবং পরস্পর এক প্রকৃতির হইলেও কিন্তু ইহার পরস্পর পরস্পরের বিরোধী ঔষধ (inimical) অর্থাৎ একটার পর আর একটার প্রয়োগ চলে না (do not follow each other)। কার্ব এনামেলিসে উল্লিখিত মতে প্রস্তুত প্রণালী লিখিত থাকিলেও কিন্তু প্রধানতঃ ইহা অস্থি অঙ্গার হইতেই অধিক হইয়া থাকে। কাজে কাজেই ইহাতে Phosphate of lime এর কিছু কিছু অংশ পাওয়া যায়, সেই হেতুই কার্ব এনামেলিসকে ক্যালকেরিয়া ফসের একটি অল্পপূরক (complementary) ঔষধ বলা হয়। বিশেষতঃ গ্রন্থির প্রদাহ বিষয়ে (especially in inflammation of the glands)।

## সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। গ্রন্থি প্রস্তুতবৎ শক্ত, স্ফীত, যন্ত্রণায়ুক্ত। গ্রন্থিপ্ৰদাহ গ্রীবা, কক্ষদেশ, কুচকি, স্তন ইত্যাদি স্থানে অধিক প্রকাশ পায়। যন্ত্রণা কর্তনবৎ জ্বলনসদৃশ (কোনায়াম)।

২। ঋতুস্রাবে এত অধিক দুর্বল হয় যে, রোগী কথা বলিতেই পারে না (এলিউমিনা, ককুলাস)। ঋতুস্রাব কেবল প্রাতঃকালেই হয়।

৩। ঋতুস্রাব, প্রদরস্রাব, উদারাময় সমুদায়ই অত্যন্ত দুর্বল-কারক, (অর্শ অত্যন্ত দুর্গন্ধজনক—সোরিনাম)।

৪। সামান্য ভারি জব্য উত্তোলনে সহজে টান লাগিয়া যায় কিংবা মচকাইয়া যায় (Easily strained from lifting, even small weights)।

## সাধারণ লক্ষণ

১। শিরঃপীড়া—মস্তকে যেন ঝড় বহিতেছে, মস্তক যেন বিদীর্ণ হইয়া যাইতেছে, রাত্রিতে মস্তক হস্ত দ্বারা চাপিয়া ধরিয়া বসিয়া থাকে।

২। শৈরিক রক্ত প্রধানধাতুযুক্ত (Venous plethora)—গণ্ডস্থল এবং ওষ্ঠদ্বয় নীল ও অত্যন্ত দুর্বল এই প্রকার বয়োজ্যেষ্ঠ ব্যক্তির রোগে অধিক নির্ধাচিত হয়।

৩। রক্তসঞ্চালন ক্ষীণ, একস্থানে স্থগিত (stagnated), জীবনী শক্তির উত্তাপ নিম্ন, নীল পাণ্ডু (এন্টিম টার্ট, কার্ব ভেজ) (circulation feeble, stagnated and vital heat sinks, Cyanosis—Antim. T., Carbo veg)।

৪। যুহু প্রকৃতির নির্দোষ পূজ স্রাব দূষিত এবং সাংঘাতিক স্রাবে পরিণত হয়।

৫। সন্ধিস্থল দুর্বল, সহজেই মচকাইয়া যায় (লেডাম)।

৬। মুক্ত খোলা শুষ্ক বাতাস পছন্দ করে না।

৭। শ্রবনেন্দ্রিয়ের গোলযোগ—কোন দিক হইতে শব্দ আসিতেছে বুঝিতে পারে না।

৮। প্লুরিসি রোগ আরোগ্য হওয়ার পরও বক্ষঃস্থলে সূচী ভেদবৎ ( stitching pain ) যন্ত্রণা থাকে ( র্যানানকিউলাস )।

**ফিজিওলজিকেল কার্য—**কার্ক এনামেলিসে তিনটি প্রধান স্থানে কার্য প্রকাশ পায়—প্রথমতঃ লসিকা গ্রন্থিসমূহ (Lymphatic gland) বিবৃদ্ধি হয় এবং দুর্গন্ধ স্রাব নিঃসরণ করায়। দ্বিতীয়তঃ গাজ্জকের উপর তাত্রবর্ণ উপদংশ সদৃশ পীড়কা উৎপন্ন করে এবং তৃতীয়তঃ পরিপাক ক্রিয়ার ব্যতিক্রম ঘটায়।

**রোগী—**কার্ক এনামেলিস বৃদ্ধ লোক এবং যাহারা রোগে ভুগিয়া অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়িয়াছে, তাহাদিগের প্রতি যখন (venous plethora) শৈরিক কৃষ্ণবর্ণ রক্ত বিশেষ রূপে প্রাধান্যতা প্রাপ্ত হয়, সেই অবস্থায় উত্তম কার্য করে কাজেকাজেই এই প্রকার লোকদিগের শরীরে নীলবর্ণের প্রবণতা বিশেষরূপে প্রকাশ দেখিতে পাওয়া যায় (such patients are particularly inclined to blueness of the skin) হস্ত এবং পদ অতি সহজেই নীল আভাযুক্ত হয়, শিরাগুলি (veins) ফুলিয়া মোটা হইয়া চর্মের উপরে ঠেলিয়া উঠিয়া তাহাদের নীলভাব প্রকাশ করে। এই প্রকার ব্যক্তির সামান্য কারণেই শরীর অসুস্থ হয়। গণ্ডযুগল এবং গঠন লাল বর্ণের পরিবর্তে প্রায়ই নীল বর্ণ হইয়া থাকে। কার্ক ভেজ এবং কার্ক এনামেলিস উভয় ঔষধই শরীরের বাহিরে কিংবা ভিতরে যে স্থানেই হউক দুর্গন্ধ স্রাবযুক্ত গলিত ক্ষতের (gangrene) অর্থাৎ টিস্যুর পচন অবস্থায় প্রায়ই নির্কাচিত হয়। ইহা ব্যতীত উভয়েই পরিপাক ক্রিয়ার দুর্বলতা এবং জীবনী শক্তির অপচয়ে বিশেষতঃ অধিক স্তন পান করান হেতু রোগে প্রয়োগ হয়। যদিও এই দুইটি ঔষধ গ্রন্থির বিবৃদ্ধিতে প্রয়োগ হয় কিন্তু পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ থাকিলে কার্ক ভেজকে এবং গ্রন্থির স্ফীতি থাকিলে (glandular swelling) কার্ক এনামেলিসকে অধিক প্রাধান্য দেওয়া হইয়া থাকে। অর্থাৎ এই দুইটি ঔষধ শরীরের স্বাভাবিক উত্তাপ যখন হ্রাস হইয়া আসে, রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়া দুর্বল হয়, শৈরিক রক্ত অত্যন্ত প্রাধান্যতা লাভ করে এবং শরীর নীল আভাযুক্ত হয়, এইরূপ অবস্থায় উত্তম কার্য করে।



**গ্রন্থির স্ফীতি এবং বাগী—**এই ঔষধটির গ্রন্থির স্ফীতিই (glandular swelling) হইতেছে সর্বপ্রধান পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। কক্ষদেশ, কুচকি, স্তন এবং গ্রীবা প্রদেশের গ্রন্থি অধিক আক্রান্ত হইলেও কিন্তু কক্ষদেশের গ্রন্থি আক্রমণের প্রবণতা (tendency) কিঞ্চিৎ অধিক তেজিতে পাওয়া যায় এবং এই সমুদায় গ্রন্থীর স্ফীতির আবার বিশেষত্ব হইতেছে কঠিনতা (hardness)। গ্রন্থি এত অধিক স্ফীত শক্ত হয় যে টিপিয়া নরম করা যায় না, প্রস্তরের স্তায় শক্ত হয় (stony hardness)। গ্রন্থির স্ফীতির সহিত কঠিনতা না থাকিলে কখনই এই ঔষধ নির্ধাচিত হয় না, ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে। গ্রন্থির এই প্রকার স্ফীতির সহিত কর্কট রোগের স্তায় কর্তনবৎ এবং জ্বালাকর যন্ত্রণা থাকে (কোনায়াম) এবং কার্ক এনামেলিসের এই প্রকার শক্ত অর্কুদ কিংবা গ্রন্থির স্ফীতি কর্কট রোগে পরিণত হইবার খুব সম্ভাবনা থাকে। দোষযুক্ত কিংবা দোষশূন্য প্রমেহ কিংবা উপদংশজনিত অর্থাৎ যে কোন কারণ বশতঃই বাগী হটুক যদি তদসহিত উক্ত প্রকার কঠিনতা (hardness) এবং জ্বালা যন্ত্রণা বর্তমান থাকে, তাহা হইলে অধিকাংশ স্থলেই কার্ক এনামেলিসকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য। এই প্রকার শক্ত অবস্থায় বাগী অস্ত্র করা হইলে ক্ষত আংশিকরূপে আরোগ্য হইয়া মুখ ফাঁক হইয়া থাকে, শীঘ্র শুষ্ক হয় না এবং ক্ষতের চারি পাশের ধারে টিসু সমুদয় অত্যন্ত শক্ত এবং নীলবর্ণ অবস্থা প্রাপ্ত হয়। অস্ত্র করার পর বাগীর এইরূপ অবস্থায় কার্ক এনামেলিস উত্তম কার্য করে।

**ব্যাডিয়াগা—**ইহা উপরোক্ত প্রকার শক্ত বাগীর কার্ক এনামেলিসের একটি সমকক্ষ ঔষধ। অনেক স্থলে কার্ক এনামেলিসের পরিবর্তে ব্যাডিয়াগা ব্যবহার হয়।

**কর্কট রোগ (Cancer)—**কর্কট রোগে কার্ক ভেজ অপেক্ষা কার্ক এনামেলিসের প্রয়োগ অধিক হইয়া থাকে, বিশেষতঃ স্তন এবং জরায়ুর cancer এ ইহা একটি অতি উপযুক্ত ঔষধ। স্তনের cancer গ্রন্থিসমূহ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শক্ত অর্কুদের স্তায় অবস্থা প্রাপ্ত হয় এবং প্রস্তরবৎ শক্ত বোধ হয় (In mammary cancer the gland indurated in little nodes) অথবা স্তনের জায়গায় জায়গায় কিঞ্চিৎ স্থান গোলাকার হইয়া প্রস্তরের স্তায়

কঠিন হয় এবং ক্রমশঃ উক্ত গোলাকার স্থানের চারি পার্শ্বের চর্ম নীলবর্ণ এবং mottled হইতে থাকে অর্থাৎ কার্ক এনামেলিসের চরিত্রগত লক্ষণ venous stasis প্রকাশ পায়। আক্রান্ত স্থানের পার্শ্বের বগলের গ্রন্থি শক্ত এবং প্রদাহযুক্ত হয়, সঙ্গে সঙ্গে কর্কট রোগের আয় জালা এবং টাটানি যন্ত্রণা হইতে থাকে ; ক্রমশঃ প্রকৃত cancer এ পরিণত হয়। আক্রান্ত গ্রন্থিতে ক্ষত প্রকাশ পায়, কলতানিসদৃশ আব নিঃসৃত হয় এবং ক্ষতের চারি পার্শ্বের স্থান জালা করিতে থাকে। ইহা ব্যতীত যে কোন প্রকার ক্ষত কিংবা নালী ক্ষত হউক না, যে স্থানে তাহার চারিপার্শ্বের স্থান শক্ত হয় এবং জালা করে ও ক্ষতকারক আব নিঃসরণ হয়, সেই স্থানে কার্ক এনামেলিসকে চিন্তা করিবে। ( Now in ulcers and fistulous openings, where the walls become hard and burn, and the discharge becomes acrid, carbo Anamalis is frequently the remedy.—Kent ) কার্ক এনামেলিস জরায়ুর cancer এরও একটি উত্তম ঔষধ, এমতাবস্থায় cervix অত্যন্ত শক্ত হয়। জরায়ু হইতে রক্তস্রাব হয় এবং সমুদায় উরুদেশ পর্য্যন্ত যন্ত্রণায় জলিতে থাকে ও জ্বোনিদেশ হইতে ক্ষতকারক তরল দুর্গন্ধ স্রাব হয়। যুদ্ধ প্রকৃতির নির্দোষযুক্ত পূজোৎপাদন ( Benign suppuration ) শেষে কলতানিসদৃশ উৎকট রোগে পরিণত হয়।

**প্রচুর রক্তস্রাব**—জরায়ুর পুরাতন কঠিনতার দরুণ রক্তস্রাব অত্যন্ত প্রচুর হয় ( menorrhagia from chronic induration of the uterus ) ইহা ব্যতীত এই প্রকার রক্তস্রাব গ্রন্থীর ক্ষীণিত্যুক্ত ভগ্নবাস্তু জ্বীলোকদিগের মধ্যেও অধিক হয়।

**পরিপাক ক্রিয়া**—পরিপাক ক্রিয়া বিষয়ে কার্ক ভেজ এবং কার্ক এনামেলিসে যথেষ্ট প্রভেদ রহিয়াছে। কার্কভেজে বাহাই আহাৰ করা যায় যেন সমুদায়ই বায়ুতে পরিণত হয়। বায়ুর প্রকোপ অত্যন্ত অধিক। কার্ক এনামেলিসে পাকস্থলী খালি খালি বোধ করে, যেন পাকস্থলীতে কিছুই নাই এবং আহাৰেও উপশম হয় না ( সিপিয়া )। এইরূপ লক্ষণ স্তনদাতী দুর্বল জ্বীলোকদিগের মধ্যে অধিক দেখিতে পাওয়া যায় এবং কার্কভেজের আয় সামান্ত আহাৰেই পাকস্থলীতে কষ্ট হয় অথচ কার্কভেজ অপেক্ষা কার্ক

এনামেলিসই এইরূপ জ্বীলোকদিগেতে অধিক নির্দোষিত হয়। ইহা ব্যতীত কার্ক এনামেলিসে পাকস্থলীতে শীতলতা বোধ লক্ষণ থাকে, হস্ত দ্বারা খুব জ্বরে চাপিয়া ধরিলে কিংবা পেটের উপর হাত বুলাইলে উপশম হয়। এই প্রকার লক্ষণ সাধারণতঃ দুর্বল জ্বীলোকদিগের মধ্যে অধিক প্রকাশ পায়। কার্ক ভেজে পাকস্থলীতে ভার ভার বোধ এবং অত্যন্ত উষ্ণতা বর্তমান থাকে। কার্ক এনামেলিস রোগী সাধারণতঃ অত্যন্ত দুর্বল প্রকৃতির, (general characteristic—great weakness)।

**অর্শ (Pile)**—কার্ক এনামেলিস এবং কার্ক ভেজ উভয় ঔষধই পরিপাক ক্রিয়ার দুর্বলতাসহ অর্শ রোগে ব্যবহার হইতে দেখিতে পাওয়া যায়। কার্ক এনামেলিস হইতে তরল গন্ধশূণ্য স্রাব হয়, আর কার্ক ভেজ হইতে দুর্গন্ধযুক্ত রক্ত কিংবা কলতানির স্রাব হয় এবং কার্ক ভেজে পেট ফাঁপা, উদগার ইত্যাদি লক্ষণ অত্যন্ত অধিক পরিমাণে বর্তমান থাকে এবং কার্কভেজ অর্শ রোগে কার্ক এনামেলিস অপেক্ষা অধিক প্রয়োগ হয়।

**নিউমোনিয়া, ব্রোঙ্কাইটিস্, থাইসিস্ এবং কাশি**—এই উভয় ঔষধই নিউমোনিয়া, ব্রোঙ্কাইটিস্, থাইসিস্ ইত্যাদি রোগের শেষ অবস্থায় যখন ফুসফুসের টিসু সমূহ ধ্বংস প্রাপ্ত হইয়া আইসে এবং পুতিগন্ধযুক্ত শ্লেষ্মা উঠিতে থাকে তখন ব্যবহার হয়। কার্ক এনামেলিসের কাশি শ্বাস-রোধক এবং স্বরভঙ্গের স্রাব বর্জন (suffocating hoarse cough) কাশিতে কাশিতে যেন দম আটকাইয়া যাইবে এইরূপ মনে হয় এবং কাশি-কালীন মস্তিষ্ক বাঁকাইয়া ওঠে, মনে হয় মস্তকের ভিতরটা যেন আলগা হইয়া গিয়াছে। ইহা ব্যতীত বক্ষঃস্থল শীতল বোধ করে (ব্রোমিন, ক্যাম্ফর) এবং সবুজ বর্ণ পূঁজসদৃশ ভীষণ দুর্গন্ধযুক্ত শ্লেষ্মা সাধারণতঃ দক্ষিণ ফুসফুস হইতে উঠিতে থাকে। এইরূপ অবস্থায় যন্ত্র দ্বারা বক্ষঃস্থল পরীক্ষা করিয়া দেখিলে cavity হইয়াছে কিনা জানিতে পারা যায়। রোগী নিজের জন্ত চক্ষু বুজিতে চেষ্টা করিলেই শ্বাস বন্ধ হইয়া আসিবে এইরূপ মনে হয়। কার্ক ভেজের কাশি অনেকটা আক্কেপযুক্ত স্বরভঙ্গের স্রাব (spasmodic and aphonia)। বক্ষঃস্থলে অত্যন্ত জ্বালা থাকে এবং প্রচুর শ্লেষ্মা ওঠে।

বিশেষভাবে বৃদ্ধ লোকদিগের ব্রোকাইটিসে। স্লেয়া পীতবর্ণ এবং কার্ক এনামেলিস অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক পুতিগন্ধযুক্ত। রোগীর শ্বাসপ্রশ্বাসে কষ্ট থাকে, বিছানায় নড়াচড়ায় বৃদ্ধি হয় এবং স্লেয়ায় গলায় ঘড় ঘড় (rattling) শব্দ হয়।

কার্কভেজে বৃকের জ্বালা (burning sensation) বোধ এবং স্লেয়ায় পুতিগন্ধ অত্যন্ত অধিক, ইহা ব্যতীত স্বরভঙ্গ (hoarseness) বর্তমান থাকে। সন্ধ্যাকালীন বৃদ্ধি স্বরভঙ্গের ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

**উপদংশ—**ধাতুগত এবং tertiary (তৃতীয় অবস্থা প্রাপ্ত) উপদংশে পারদের অপব্যবহারের পর বিশেষতঃ যখন গ্রন্থিসমূহ ফুলিয়া শক্ত হইয়া ওঠে এবং রোগী ক্রমশঃ শুষ্ক হইয়া আসিতে থাকে এই প্রকার লক্ষণে কার্ক এনামেলিস কার্ক ভেজ অপেক্ষা প্রায়ই অধিক নির্ঝাচিত হইয়া থাকে। সমস্ত শরীরময় এবং বিশেষভাবে মুখমণ্ডলে তাদ্রবর্ণ উপদংশ পীড়িকা (eruption) বহির্গত হয়। এই বিষয়ে কার্ক ভেজ অপেক্ষা মার্কিউরিয়াস বিন, নাইট্রিক এসিড এবং ব্যাডিয়াগার সহিত কার্ক এনামেলিসের অধিক সাদৃশ্য রহিয়াছে।

**দুর্বলতা (debility)**—দুর্বলতায় কার্ক ভেজ, কার্ক এনামেলিসকে পরাস্ত করিয়াছে। কার্কভেজের দুর্বলতা অত্যন্ত অধিক। টাইফয়েড, নিউমোনিয়া ইত্যাদির শেষ অবস্থায় কার্ক এনামেলিস প্রয়োগের বিশেষ কোন লক্ষণই পাওয়া যায় না। একমাত্র অত্যধিক স্তনপান করান হেতু (lactation) দুর্বলতায় কার্ক এনামেলিস এবং কার্কভেজের পার্থক্য নিরূপণে কিঞ্চিৎ গোলযোগ হইতে পারে। কার্ক এনামেলিসের দুর্বলতা যদিও একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ কিন্তু এই দুর্বলতা ঋতুশ্রাব এবং শ্বেত প্রদরের পর যত অধিক দেখিতে পাওয়া যায়, অত্র কোন অবস্থায় তত অধিক দৃষ্টিগোচর হয় না।

ঋতুশ্রাবের পর রোগী এত অধিক দুর্বলতা অনুভব করে যে, কথা বলিতে পারে না—(The flow always weakens so that she can hardly speak)। কার্ক এনামেলিস রোগীর দুর্বলতা একটি সার্বজনীন লক্ষণ হইলেও কিন্তু ইহা উক্ত অবস্থায় অত্যধিকরূপে প্রকাশ পায় এবং রোগী

দুর্বলতা বিশেষরূপে জাহ্নয়ে অস্থব করে। ডাক্তার গারেলি ( Dr. Guernsey ) ইহাকে জাহ্নয়ের দুর্বলতার ঔষধ নির্কাচনের একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ মনে করিতেন।

**কানপাকা এবং বধিরতা**—কর্ণরোগেও কার্কভেজ. এবং কার্ক এনামেলিসের সাদৃশ্য দেখা যায়। উভয় ঔষধেই কর্ণ শ্রাব রহিয়াছে ( otorrhoea ) শ্রাব তরল কলতানি সদৃশ রক্ত মিশ্রিত এবং ক্ষয়কারক। কার্ক এনামেলিসে কর্ণের পশ্চাতে এবং mastoid process এর উপরস্থিত অস্থি আবরক ফুলিয়া উঠে ( নাইট্রিক এসিড, অরামমেটালিকাম, কষ্টিকাম )। কার্কভেজের কানপাকা বিশেষতঃ কোন প্রকার পীড়কা রোগ ( exanthematous ) বশতঃ যেমন হাম, স্ফালেটিনা ইত্যাদি হেতু উৎপন্ন হয় এবং কার্ক এনামেলিসের জ্বায় কর্ণের পশ্চাতের অস্থি আবরকের কোন প্রকার ক্ষীতি থাকে না। কর্ণশ্রাব ব্যতীত এই উভয় ঔষধই কর্ণ বধিরতাতেও ( deafness ) প্রয়োগ হয়—কার্ক এনামেলিসে রোগী কোথা হইতে শব্দ আসিতেছে ঠিক করিতে পারে না, শ্রবনেজ্বিয়ে ধাঁধা লাগিয়া যায়। কার্ক এনামেলিসে এইরূপ অস্বাভাবিক লক্ষণ বর্তমান থাকে। কার্কভেজে কর্ণের খোল ( cerumen or wax ) হ্রাস হওয়ায় অত্যন্ত শুষ্কতা বশতঃ কিংবা দুর্গন্ধযুক্ত কর্ণ খোলের শ্রাব বশতঃ বধিরতা হয়।

**চক্ষুরোগ**—চক্ষুরোগেও এই দুইটি ঔষধের সাদৃশ্য আছে কার্ক এনামেলিস রোগী farsighted অর্থাৎ নিকটের বস্তু সকলকে অনেক দূরে দেখে এবং মনে করে চক্ষু আলগা ( loose ) হইয়া রহিয়াছে। প্রাচীন লোকদিগের কোন কিছু পড়িতে হইলেই দৃষ্টি ঘোলা বোধ হয় আবার হাত দিয়া চক্ষু রগড়াইয়া দিলেই পরিষ্কার হয়। কার্কভেজ ঠিক ইহার বিপরীত near sighted অর্থাৎ কোন কিছু দেখিতে হইলে জিনিষটিকে চক্ষুর নিকটে আনিতে হয় এবং অধিকক্ষণ এক ভাবে চক্ষুকে খাটাইলে ইহা অধিক বৃদ্ধি হয়।

**মচকান ( sprain )**—কার্ক এনামেলিসে শরীরের সন্ধিস্থল সমূহ অত্যন্ত দুর্বল, সামান্য একটি দ্রব্য উত্তোলন করিতেই সন্ধিস্থল মচকাইয়া যায়।

পায়ের গোড়ালির সন্ধিস্থল হাঁটাইটিতে দুর্বলতা প্রযুক্ত অল্পতেই উল্টাইয়া যায়।

**স্ত্রী-জননেন্দ্রিয় এবং ঋতুস্রাব**—জরায়ুগ্রীবাব কঠিনতা এবং তদনুসারে বিটপস্থানের জালা যন্ত্রণায় কার্ক এনামেলিসকে সিপিয়া অপেক্ষা উৎকৃষ্ট ঔষধ বলা যাইতে পারে। বস্ত্রি কোটর এবং কটিদেশের পশ্চাতে প্রসববৎ যন্ত্রণা হয়, প্রদর স্রাবে কাপড়ে পীতবর্ণ দাগ লাগে। ঋতুস্রাবে রোগী ভীষণ দুর্বল বোধ করে, এমন কি দুর্বলতায় কথা বলিতে পারে না

(এলিউমিনা, ককুলাস), ঋতু কেবল প্রাতঃকালেই হয়। পেটে খালি বোধ করে, আহায়েও উপশম হয় না, একলা থাকিতে চায় কাহারো সহিত কথাবার্তা বলিতে ইচ্ছা করে না, দুর্গন্ধ বায়ু এবং স্রাব নিঃসৃত হয় এবং তদম্পর্শে স্থান হাজিয়া যায়।

**শিরঃপীড়া**—শিরঃপীড়ায় মনে হয় মস্তকে যেন ঝড় বহিতেছে। মস্তক যেন চূর্ণ বিচূর্ণ হইয়া যাইতেছে, রাত্রিতে শযায় মস্তক হস্ত দিয়া চাপিয়া ধরিয়া বসিয়া থাকে।

### প্রয়োগ বিধি

**ডাইলিউসন**—উচ্চক্রম ৩০,২০০ অধিক ব্যবহার হয়। দুর্গন্ধযুক্ত কল্তানি ইত্যাদিতে Dr. Drury উচ্চক্রম প্রয়োগ করিতে ব্যবস্থা দেন। অগ্ন্যগ্ন অবস্থায় নিম্নক্রমই ব্যবহার হইয়া থাকে।

**অনুপূরক**—ক্যালকেরিয়া ফস।

**সমগুনসম্পন্ন ঔষধ সমূহ**—ব্যাডিয়াগা, ব্রোমিন, কার্কভেজ, ফসফরাস, সিপিয়া, সালফার।

**প্রতিবন্ধক (Inimical)**—কার্কভেজ।

**রোগের বৃদ্ধি**—ক্ষৌরকার্য সম্পাদনে, (ক্ষৌরকার্য সম্পাদনে উপশম ব্রোমিন) সামান্য স্পর্শে, মধ্য রাত্রির পর, ঋতুস্রাবে।

## রোগীর বিবরণ

১। এক ৩৫ বৎসর বয়স্কা স্ত্রীলোকের দক্ষিণ স্তনে এক বৎসরের মধ্যে একটি কপোতের ডিম্বের আকৃতি সদৃশ এক অর্কুদ হইয়াছিল। উহা শক্ত এবং ভারযুক্ত ছিল এবং উহাতে জ্বালাকর বেদনা হইত। ঐ সময়ে উহার দক্ষিণ স্ক্যাপুলা অস্থির উপর আর একটি অর্কুদ বাহির হয়, উহার মুখটি নরম ছিল কিন্তু পার্শ্বদেশ অত্যন্ত শক্ত ছিল। তাহাকে প্রত্যেক সপ্তাহে ৩০ ক্রম কার্ক এনামেলিস এক মাত্রা করিয়া ব্যবস্থা করাতে এক মাসের পর তাহার দুইটি অর্কুদই বিলীন হইয়া যায়।

---

২। এক ৪৬ বৎসর বয়স্কা স্ত্রীলোকের ২৪ বৎসর বয়ঃক্রমকালে গলার থাইরডের গ্রন্থি ফুলিয়া উঠে। উহাতে চাপ সহ্য হইত না, সামান্য চাপ পাইলেই শ্বাসকষ্ট ও দপদপানি হইত। আইওডিন বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক প্রয়োগে কিছুই উপকার হয় নাই। এই সময়ে স্ত্রীলোকটির প্রদর রোগ বর্তমান ছিল। সিপিয়া সকালে এবং বৈকালে সেবন করাইয়া আড়াই মাসে শ্বেতপ্রদর আরোগ্য হইলে পর কার্ক এনামেলিস ৬ শক্তি ৪ দিবস পর এক একবার সেবনে গলদেশের গ্রন্থির ক্ষীতি সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়াছিল।

---

ডাঃ পায়ারা।

## কেলিবাইক্রমিকাম (Kalibichromicum)

এই ঔষধটি সর্বপ্রথম ১৮৪৬ খৃষ্টাব্দে ডাক্তার ড্রিসডেইল (Dr. Drysdale) কর্তৃক ১১ জন পুরুষলোকে এবং ৫ জন স্ত্রীলোকের উপর প্রভিঃ করা হয়। তৎপর অষ্ট্রিয়ান ডাক্তার আর্নেথ (Dr. Arneith) ১৮৪৭ খৃষ্টাব্দে ইহা আরো বিষদরূপে প্রভিঃ করেন।

ক্যালি বাইক্রমিকামের আর একটি নাম বাইক্রমেট অব পটাশ (Bichromate of Potash)। ইহাতে ক্রোমিক এসিডের সংশ্লিষ্ট পাওয়া যায়। ক্রোমিক এসিড একটি ভীষণ ক্ষয়কারক ঔষধ। শরীরস্থ টিসু সমুদায়কে অতি শীঘ্র ধ্বংস করিয়া ফেলে।

### সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। সকল প্রকার শ্লেষ্মা, রক্ত, রক্তমিশ্রিত শ্লেষ্মা অথবা পুঁজ যে কোন স্থান হইতেই স্রাব হউক, সর্বদা রজ্জুবৎ লম্বা হয়, টানিলে দরির শ্রায় লম্বা হইয়া যায় (discharges of a tough stringy mucus which adheres to the parts and can be drawn into long strings—Hydrastis, Lys).

২। যন্ত্রণা এত ক্ষুদ্র স্থানে হয় যে, অঙ্গুলির অগ্রভাগ দ্বারা চাপিয়া ধরা যায়, যন্ত্রণা সরিয়া সরিয়া বেড়ায় এবং হঠাৎ আসে হঠাৎ যায় (বেল) (Pain in small spots can be covered with the point of finger, shift rapidly).

৩। নাসিকার মূল প্রদেশে ভার ভার বোধ যন্ত্রণা হয় এবং নাসিকা হইতে শ্লেষ্মাপিণ্ড নিঃসৃত হয় (discharge of plugs, clinkers) রজ্জুবৎ লম্বা চট্চটে সবুজ, পীত অথবা সাদা শ্লেষ্মা স্রাব হয়।



৪। নাসিকার ভেদক অস্থিতে (septum) অথবা টাকরায় গোলাকার এবং গভীর ক্ষত হয়। রক্ত অথবা শক্ত শক্ত বৃহদাকার গ্লেস্মাপিণ্ড স্রাব হয়।

৫। ক্ষতের ধার পরিষ্কার এবং গভীর, যেন ছুরি কিংবা ছেনি দিয়া কাটা হইয়াছে (edges clear and deep as if cut with a punch or knife) এবং ক্ষতের ধার তাম্রবর্ণ আভাযুক্ত (coppery hue).

৬। শিরঃপীড়া—আক্রমণের প্রারম্ভেই চক্ষুর দৃষ্টি অপরিষ্কার অথবা অন্ধ হইয়া যায় (জেলস, ল্যাকডি) অথচ শিরঃপীড়ার বৃদ্ধির সঙ্গে সঙ্গে দৃষ্টি পরিষ্কার হইয়া আসে।

৭। ডিফ্‌থিরিয়া—কৃত্রিম ঝিল্লি শক্ত চর্মের স্থায়, ঈষৎ পীতবর্ণ, স্থান হইতে ছাড়ে না এবং নিম্নে বিস্তারিত হয়।

৮। পাকস্থলীর গোলযোগে এবং ডিফ্‌থিরিয়ায় জিহবার মূল দেশ পুরু পীতবর্ণ লেপে আবৃত থাকে।

৯। পাকস্থলীতে গোলাকার ক্ষত হয়।

### সাধারণ লক্ষণ

১। রোগী মোটা দেখিতে সুন্দর এবং গ্লেস্মাপ্রবণ।

২। বাত—পেটের গোলযোগের সহিত পর্যায়ক্রমে প্রকাশ পায় (Rheumatism alternating with gastric symptoms).

৩। আহারের অব্যবহিত পরই পেট ফাপিয়া ওঠে।

৪। ক্রূপকাশি—রক্তবৎ চটচটে লম্বা গ্লেস্মা নির্গত হয়, প্রাতঃকালে নিদ্রাভঙ্গে অধিক হয়, সঙ্গে সঙ্গে শ্বাস কষ্ট থাকে শয়নে উপশম হয়।

৫। শুল্কায় ব্যক্তিদিগের সহবাস ইচ্ছার অভাব।

**ফিজিওলজিকেল কার্য**—কেলিবাইক্রমিকামের সর্বপ্রধান কার্যই হইতেছে শ্লেষ্মিক ঝিল্লির উপর (mucous membrane)। চক্ষু, নাসিকা, মুখগহ্বর, গলদেশ, বায়ুনলী, অস্ত্র, জননেন্দ্রিয়, মূত্রপথ ইত্যাদি শ্লেষ্মা-স্রাবী স্থানসমূহের সর্বপ্রথম প্রদাহ উপস্থিত হয় এবং তদহেতু উক্ত স্থানসমূহ হইতে প্রচুর রসবৎ (plastic) এবং রজ্জ্ববৎ শ্লেষ্মা নিঃসরণ হইতে থাকে। শ্লেষ্মার প্রাচুর্যবশতঃ সময় সময় গলদেশে কৃত্রিম পর্দা ও (false membrane) উৎপন্ন হয়। কেলিবাইক্রমিকামের কার্য শ্বাসপ্রশ্বাস ঝিল্লিতেই অত্যন্ত অধিকরূপে প্রকাশ পায় এবং বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ হইতেছে রজ্জ্ববৎ লম্বা শ্লেষ্মা স্রাব অর্থাৎ শ্লেষ্মা আঠার গ্ৰায় চট্‌চটে, স্থান হইতে সহজে ছাড়ে না। টানিলে দাঁড়ির গ্ৰায় লম্বা হইয়া যায় (discharges are tough stringy ropy which adheres to the parts and can be drawn with a long strings)। স্রাবের এই প্রকার বিশেষত্ব অত্র কোন ঔষধে এত অধিকরূপ প্রকাশ দেখা যায় না। যদিও হাইড্রাসটিস, আইরিস, কেলিকার্ক ইত্যাদি ঔষধে রজ্জ্ববৎ লম্বা স্রাব রহিয়াছে কিন্তু এই বিষয়ে কেলিবাইক্রমিকামই সর্বপ্রধান ঔষধ। উপরোক্ত প্রকার স্রাব যে কোন স্থান হইতেই হউক কেলিবাইক্রমিকামকে চিন্তা করিবে।

(২) গ্রন্থির মধ্যে যকৃত এবং মূত্রপিণ্ড অধিক আক্রান্ত হয়। দক্ষিণ কুক্ষি-প্রদেশ কনকন করে, কর্দ্দম সদৃশ অথবা পাংশুটে বর্ণ মলত্যাগ হয় এবং শুল্ল হয়। মূত্রযন্ত্রে ক্রিয়া প্রকাশ করিয়া অত্যন্ত রক্তাধিক্যতা এবং মূত্রনলীতে প্রদাহ ও ক্ষত উৎপন্ন করে।

(৩) শূত্রবৎতন্তু (Fibrous tissue) এবং অস্থির আবরণে (Periosteum) ও উপস্থিতে (cartilages) বিশেষতঃ নাসিকার ভেদকে (septum) অধিক ক্ষত উৎপন্ন করিয়া নাসিকার অস্থি নষ্ট করিয়া ফেলে।

**রোগী**—ক্যালিবাইক্রমিকাম রোগী মোটা এবং দেখিতে স্থূল, উপদংশ কিংবা চর্মরোগগ্রস্থ এবং যে সমুদায় শিশুর অঙ্গতেই ক্রুপ কাশি কিংবা শ্লেষ্মারোগ (Catarrhal) হয় তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য করে।

**কর্ণপ্রদাহ**—শিশুদিগের কর্ণের মধ্য প্রদেশের প্রদাহে বিশেষতঃ যখন membrana tympani অর্থাৎ কর্ণের মধ্যস্থলের শ্লেষ্মিক ঝিল্লি আক্রান্ত

হয়, তাহাতে ক্যালিবাইক্রমিকাম উত্তম কার্য করে কিন্তু ইহার বিশেষত্ব রজ্জ্ববৎ চটুচটে লম্বা শ্রাব কিংবা রজ্জ্ববৎ পূজ বর্তমান থাকা চাই। কণের এই প্রকার শ্রাবের সহিত যন্ত্রণা হইয়া কণ এবং গ্রীবা প্রদেশস্থ গ্রন্থি প্রদাহ হইয়া ফুলিয়া উঠে।

**ডিফথিরিয়া**—গলদেশের শ্লেষ্মিক ঝিল্লির রোগের নিঃসরণেও সেই একই অবস্থা (রজ্জ্ববৎ) দৃষ্টিগোচর হয়। ক্যালিবাইক্রমিকাম ডিফথিরিয়ার একটি উপযুক্ত ঔষধ। ডিফথিরিয়ার croupous অবস্থাতেও ইহা প্রয়োগ হয়। যে শ্লেষ্মিক পর্দা উৎপন্ন হয় তাহা চর্মের গ্রায় পুরু এবং পীত আভাযুক্ত হয়, ইহা ব্যতীত জিহ্বাও পীতবর্ণ লেপাবৃত থাকে অথবা শুষ্ক এবং চক্চকে হয়। গলদেশে যন্ত্রণা আরম্ভ হইয়া তাহা ঘার এবং স্বল্পপ্রদেশ পর্যন্ত বিস্তারিত হয়, সঙ্গে সঙ্গে গ্রীবা প্রদেশের গ্রন্থি শক্ত হইয়া ফুলিয়া উঠে। এই প্রকার লক্ষণ অনেকটা যদিও মাকিউরিয়ান আইওডাইডে দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু ক্যালিবাইক্রমিকামের রজ্জ্ববৎ শ্লেষ্মা শ্রাবে ইহা মার্ক আইওডাইড হইতে পৃথক হইয়া গিয়াছে। ক্যালিবাইক্রমের শ্রাব নাসিকা হইতেই হউক কিংবা গলদেশ হইতেই হউক সর্বদা তাহা চটুচটে রজ্জ্ববৎ লম্বা।

**আইওডাইড অব মার্কারি**—কৃত্রিম পর্দা প্রচুর রাশীকৃত হইয়া তালুমূল এবং আভ্যন্তরীণ নাসিকারন্ধ্র পর্যন্ত বিস্তারিত হয়। গলদেশের গ্রন্থি ক্ষীত হয়, জিহ্বার পশ্চাদ্দেশ পুরু পীতবর্ণ লেপে আবৃত থাকে এবং গলাভ্যন্তরে শ্লেষ্মার প্রাচুর্য্য হেতু পুনঃ পুনঃ গলা খেকুরাইতে হয় (There is excessive production of mucous in the throat causing a great deal of hawking)। মার্ক আইওডের শ্লেষ্মা এবং শ্লেষ্মিক ঝিল্লি অল্পতেই খসিয়া আইসে, ক্যালিবাইক্রমিকমে আইসে না আঠার গ্রায় লাগিয়া থাকে, টানিলেই রজ্জ্ববৎ লম্বা হইয়া যায়।

**কার্বলিক এসিড এবং কেলি পারম্যাঙ্গেনিকম**—ডিফথিরিয়াতেও ইহাদের প্রয়োগ দেখা যায় কিন্তু ইহাদিগেতে পচন গন্ধ অত্যন্ত অধিকরূপে বর্তমান থাকে। কার্বলিক এসিডে সময় সময় মুখ হইতে পাকস্থলী পর্যন্ত জলন যন্ত্রণা হয় কিংবা অনেক সময় আবার কিছুই হয় না।

মুখমণ্ডলের চেহারা ঈষৎ লাল হয় অথবা মুখবিবরের ও নাসিকার চারিধার ক্যাকাসে বর্ণ হয়। ইহাদের আর একটি বিশেষত্ব যে রোগী অতি অল্প সময়ের মধ্যে ভীষণ দুর্বল হইয়া পড়ে। ক্যালিপারম্যাঞ্জনিকমে পুতিগন্ধসহ গলদেশ এবং ঘারের পেশীর যজ্ঞণা ও টাটানি হয়।

মার্কিউরিয়াস সায়েনাইড—ইহার ডিফথিরিয়াও অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত। রোগ শীঘ্র সমুদয় গলদেশে এবং মুখগহ্বরে বিস্তারিত হইয়া পড়ে। কর্ণমূল এবং গ্রীবাশ্রদেশের গ্রন্থি প্রদাহ এবং ক্ষত হয়। অনবরত লালশ্রাব হইতে থাকে। রোগের বাড়াবাড়ি অবস্থায় সকল চিকিৎসকই এই ঔষধটিকে অত্যন্ত উচ্চ স্থান প্রদান করেন।

**গলকোষপ্রদাহ (Pharyngitis)**—গলকোষপ্রদাহে (Follicular Pharyngitis) ক্যালিবাইক্রম প্রায়ই ব্যবহার হয়। এক্রূপ অবস্থায় গলদেশের (pharyngeal) গাত্রে প্লেগ্মাটি (follicles) শক্ত হইয়া দানা দানা আকারে লাগিয়া থাকে এবং সঙ্গে সঙ্গে গলদেশ শুষ্ক এবং খসখসে (rough) বোধ হয়। ইহা ব্যতীত সময় সময় গলদেশ চটুচটে প্লেগ্মা সমাবেশ হইয়া থাকে। এবস্ত্রকার গলকোষ প্রদাহ (follicular pharyngitis) শীঘ্র আরোগ্য হয় না, ইহার আরোগ্য অত্যন্ত সময় সাপেক্ষ। রোগী এবং চিকিৎসক উভয়েরই দৈর্ঘ্য দরকার। এতদ্ বিষয়ে হেপার সালফার, কেলিক্লোরিকাম এবং ইস্কিউলাসের প্রয়োগেও দেখা যায়। কেলিক্লোরিকামে শ্বাসপ্রশ্বাসে দুর্গন্ধ হয়। ইস্কিউলাসের সহিত যদিও ক্যালিবাইক্রমিকামের সাদৃশ্য আছে কিন্তু ইস্কিউলাসের প্লেগ্মা শ্রাব রজ্জ্ববৎ লম্বা নয়।

**সর্দি**—নূতন কিংবা পুরাতন উভয় প্রকার সর্দিরই ক্যালিবাইক্রম একটি অতি মহৎ ঔষধ। শ্রাব সাদা অথবা পীতবর্ণ রজ্জ্ববৎ এবং সময় সময় দুর্গন্ধযুক্ত। কেবল যে নূতন অবস্থায় রজ্জ্ববৎ লম্বা প্লেগ্মা শ্রাব বর্তমান থাকিলেই ক্যালিবাইক্রম প্রয়োগ হইবে, আর অল্প কোন অবস্থায় হইবে না তাহা মনে করিও না। বরং পুরাতন অবস্থাতেই ইহা অধিক কার্য করে। পুরাতন অবস্থায় যখন রোগী নাসিকার মূলদেশে ভার অথবা চাপ (pressure) বোধ করে বিশেষতঃ দৈনিক নাসিকাশ্রাব বন্ধ হইয়া উক্ত প্রকার এবং

শিরঃপীড়া, যন্ত্রণা ইত্যাদি অধিকরূপ প্রকাশ পাইলে তাহাতে ইহা অধিক প্রয়োগ হয় এবং এতদহেতু রোগী মস্তকের পশ্চাদ্দেশ হইতে কপাল পর্য্যন্ত ভীষণ যন্ত্রণা অনুভব করে।

নাসিকাভ্যন্তরে plugs and clinkers অর্থাৎ শ্লেষ্মাপিণ্ড পুনঃ পুনঃ নাসিকা পরিষ্কার করা সত্ত্বেও উৎপন্ন হয়। সময় সময় রবারের গ্ৰায় শক্ত (elastic) শ্লেষ্মাপিণ্ড কিংবা গঁজের গ্ৰায় পদার্থ নিঃসরণ হয়। প্রাতঃকালে এই প্রকার শ্লেষ্মাপদার্থ কিংবা রজ্জুবৎ সবুজবর্ণ দুর্গন্ধযুক্ত স্রাব নাসারন্ধ্রের ভিতর দিয়া গলাভ্যন্তর প্রদেশে অধিক পতিত হয়। ইহার কোন প্রকার প্রাতঃকার না করা হইলে মন্দ হইতে মন্দতর অবস্থা প্রাপ্ত হইয়া অবশেষে নাসিকা রন্ধ্রের septum অর্থাৎ ভেদক অস্থিতে ক্ষত উৎপন্ন করে এবং ক্ষতে সমুদায় septum পর্য্যন্ত নষ্ট হইবার উপক্রম হয়।

**অর্ধদুদ এবং নাসারন্ধ্রের ক্ষত**—নাসিকার অর্ধদুদে ও নাসারন্ধ্রের পচা ঘায়ে ক্যালিবাইক্রমিকাম অত্যন্ত প্রয়োগ হয়। ক্যালিবাইক্রমিকামের ক্ষত দেখিলে মনে হয় যেন ক্ষতটি ছুরি কিংবা ছেনি দিয়া পরিষ্কার করিয়া কাটা হইয়াছে, ক্ষতের মধ্যস্থল ঈষৎ গভীর এবং লাল ও ধারগুলি

সমান থাকে ( deep as if cut with a punch or knife, edges are regular and very red ) অনেকটা নাইট্রিক এসিডের বিপরীত। ক্যালি-বাইক্রমিকামের ক্ষতের ইহাই হইতেছে বিশেষত্ব। ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে, নাসিকাভ্যন্তরের অর্থাৎ নাসারন্ধ্রের ভেদক অস্থিতে ও গলাভ্যন্তরের তালুতে (palate) ক্ষত হইলে এবং ক্ষতের চারিধার যেন ছুরি দিয়া কাটা হইয়াছে, ক্ষতের অবস্থা এইরূপ দেখিলে সর্বপ্রথম ক্যালিবাইক্রমিকের বিষয় চিন্তা করিবে। কিন্তু ক্যালিবাইক্রমিকাম নির্বাচন করিতে হইলে ইহার রজ্জুবৎ শ্লেষ্মাস্রাবের প্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখিবে, ক্যালিবাইক্রমিকামের ইহা বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ।

**উপদংশ**—উক্ত প্রকার ক্ষত নাসিকাতেই যে কেবল হয় তাহা নয়। যে কোন শ্লেষ্মাস্রাবী স্থানেই হইতে পারে কিন্তু নাসিকা গলাদেশের অভ্যন্তর প্রদেশ এবং টাকরা ( fauces and palate ) অধিক আক্রান্ত হয়

এবং ক্ষতে টাকরা ছিদ্র হইবার উপক্রম হয় ! ক্ষত দর্শিতে একটি গোলাকার সিকির গ্রায়, ধারগুলি সমান এবং ক্ষতের চারিধারের স্থান ভাস্কর্য লাল আভাযুক্ত হয় ( coppery red ) । নাসিকা এবং গলাভ্যন্তরের উক্ত প্রকার ক্ষত প্রায়ই উপদংশ দোষজনিতই উৎপন্ন হয় এবং ক্যালিবাইক্রম তাহার একটি উত্তম ঔষধও বটে । লিঙ্গ-মুণ্ডে কিংবা লিঙ্গ-ত্বকে উপদংশের গ্রায় ক্ষত প্রকাশ পায়, ক্ষত বরং বিস্তৃতি না হইয়া ক্রমশঃ গভীর হইতে থাকে ( tendency to eat deeply, rather than spread superficially ) । এই প্রকার ক্ষতের সহিত নাসিকা এবং গলদেশের প্রদাহ এবং ক্ষত বর্তমান থাকা উচিত ।

**ক্রুপ (Croup)**—Membranous Croupএর ক্যালিবাইক্রমিকাম একটি উৎকৃষ্ট এবং মহৎ ঔষধ । ইহা সচরাচর স্থূলকায় স্ত্রী শিশুদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে । কৃত্রিম ঝিল্লি নিম্নে বিস্তারিত হইয়া কণ্ঠনালী (larynx) এবং trachea আক্রমণ করিবার উপক্রম করে ( ব্রোমিয়ামের বিপরীত ) এবং সেই অবস্থায় ইহাকে একটি শ্রেষ্ঠ ঔষধ বলা হয় ( when the membrane extends downwards into the larynx causing membranous croup, I believe no remedy excels it—Dr. Nash ).

গলদেশ অত্যন্ত লালবর্ণ হয় । তালুমুল (tonsils) লাল ও ক্ষীত হইয়া ওঠে । কাশি ঠন্ ঠন্ এবং ঘড়ঘড়ানি শব্দযুক্ত হয় এবং উদরের সম্মুখ (epigastrium) প্রদেশ অথবা বুকের (sternum) নিম্ন তৃতীয়াংশ পর্য্যন্ত বিস্তৃত হয় । কাজে কাজেই sternum প্রদেশে থুস্ থুস্ হইয়াই কাশি উৎপন্ন হইতেছে এইরূপ মনে হয় । শ্বাসপ্রশ্বাসে অত্যন্ত কষ্ট হয়, দম আটকাইয়া যাইবার উপক্রম হয়, শিশু নিদ্রা হইতে জাগিয়া উঠে, সমুদায় বক্ষঃস্থল শ্বাস-প্রশ্বাসের কষ্টে উন্মিষৎ নাড়িতে উঠিতে থাকে । শ্লৈষ্মিক ঝিল্লি অত্যন্ত পুরু হইয়া কণ্ঠনালীর পথ সঙ্কীর্ণ করিয়া দেয় । রক্তবৎ লম্বা এবং চট্ চটে সাদা অথবা পীতবর্ণ গয়ের ওঠে ও তৎসহিত ময়দা সিদ্ধের গ্রায় খণ্ড খণ্ড শ্লেষ্মা বর্তমান থাকে । রোগ শেষ রাত্রিতে ( ৩টা হইতে ৫টা ) অত্যন্ত বৃদ্ধি পায় । ( সমস্ত কেলি ঔষধগুলির বৃদ্ধি শেষ রাত্রিতে ) । সময় সময় এই প্রকার croup নিম্নদিকে বিস্তারিত হইয়া trachea এবং ভূজনালী (bronchial) পর্য্যন্ত আক্রমণ করিয়া croupous bronchitis উৎপন্ন করে—ইহা অত্যন্ত

সাংঘাতিক অবস্থা। ইহাতে সমুদায় ভূজনলী ধ্বংস হইয়া যায়। ক্যালিবাইক্রমিকামে যে ঝিল্লি উৎপন্ন হয় তাহা আইডিন, ব্রোমিন ইত্যাদি অপেক্ষা অধিক পুরু, চট্‌চটে এবং নীত লেপাবৃত। (I cannot yet compare it with Iodine and Bromine here, save that thickness and tenacity of the false membrane will always be an indication for it.—Dr. Hughes).

Croupous রোগে ক্যালিবাইক্রমিকামের পর ল্যাকেসিস ভাল কাজ করে। যদ্যপি কাশি অত্যন্ত ভীষণ আক্ষেপযুক্ত (spasmodic) হয় এবং তদহেতু শ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম লক্ষণ ও শ্বাসকষ্ট নিদ্রাভঙ্গের অব্যবহিত পর বর্তমান থাকে। ক্যালিবাইক্রমিকামে প্রদাহের অনেকটা উপশম হয় বটে কিন্তু গলদেশের আক্ষেপের (spasm) বিশেষ কিছুই উপকার হয় না। ল্যাকেসিসে উক্ত spasm নিবারণ হয় এবং তাহা হওয়া সত্ত্বেও যদি croupous লক্ষণ বৃদ্ধি পায় তাহা হইলে পুনরায় ক্যালিবাইক্রমিকাম প্রয়োগ করান কৰ্ত্তব্য।

Diphtheritic croupএ ক্যালিবাইক্রমিকামের সহিত বরং মার্কিউরিয়াস সায়েনেটাসের অনেকটা সাদৃশ্য আছে কিন্তু মার্ক সায়েনায়েডের অবস্থা অত্যন্ত ভীষণ। কেয়লিন (Kaolin) membranous croup এর একটি অতি উপযুক্ত ঔষধ। যখন রোগ ক্রমশঃ নিম্নাভিমুখে বিস্তারিত হইতে থাকে। কিন্তু কেয়লিনে trachea এবং বক্ষঃস্থলের উপরিভাগে অত্যন্ত টাটানি থাকে—ইহাই হইতেছে ইহার বিশেষত্ব।

**অজীর্ণ এবং পাকাশয় ক্ষত (Dyspepsia and gastric ulcer)**—অজীর্ণ রোগে ক্যালিবাইক্রমিকামের যথেষ্ট কার্য রহিয়াছে। সামান্য অবস্থা হইতে সাংঘাতিক অবস্থাতেও ইহা প্রয়োগ হয়। অজীর্ণ রোগের প্রথম অবস্থার সহিত সচরাচর supraorbital অর্থাৎ চক্ষুর উর্দ্ধ প্রদেশে যক্ষণা বর্তমান থাকিতে দেখা যায় কিন্তু ইহা সর্বদা হয় না বরং সাময়িক (periodical) ভাবে এবং পাকাশয়ের গোলযোগ হইতেই প্রত্যাবৃত্ত হইয়া উৎপন্ন হয়, যক্ষণা অনেকটা স্নায়ুশুলের ত্রায় হয়। রোগীর মাংসের প্রতি স্পৃহা থাকে না, অথচ বিয়ার মদ্য পান করিতে আকাঙ্ক্ষা হয় কিন্তু বিয়ার সহ্য হয় না, উত্তরাময় এবং পোকছলীর কষ্ট বৃদ্ধি হয়।

কেলিবাইক্রমিকামে আহার করা মাত্রই পাকস্থলীতে অস্বাস্থ্য, বমনোদ্বেগ এবং ভার ভার বোধ ( যন্ত্রণা নয় ) হইতে থাকে এবং মনে হয় পেট ফুলিয়া উঠিতেছে ( লাইকো )। সময় সময় আহার করিতে করিতেই ভুক্তদ্রব্য বমন হইয়া উঠিয়া যায়, বমন অল্পস্বাদযুক্ত অথবা রজ্জ্ববৎ লম্বা পীতবর্ণ স্লেম্মা উঠে। ভুক্তদ্রব্য পাকস্থলীতে চাপ বাঁধিয়া থাকে, যেন পরিপাক ক্রিয়া স্থগিত হইয়া গিয়াছে, দুর্গন্ধ উৎসারণও উঠে। নাস্ত ভমিকায়ও আহারের পর ভার ভার এবং অস্বস্থিবোধ লক্ষণ বিশেষভাবে প্রকাশ পায় কিন্তু তাহা আহারের ২৩ ঘণ্টা পর হয়। আবার নাস্তভমিকার ঞায় ২৩ ঘণ্টা পর অস্বস্তি বোধ এবং যন্ত্রণা এনাকাডিয়ামেতেও হয় কিন্তু এনাকাডিয়ামে পুনঃ পুনঃ আহারে উপশম হয় ইহার ইহাই বিশেষত্ব এবং এতদহেতুই রোগীকে পুনঃ পুনঃ আহার করিতে হয়।

নাসিকা, গলদেশ এবং মুখগহ্বরে যেমন গোলাকার আকৃতি ক্ষত হয়, সেই প্রকার পাকস্থলী এবং ডিওডিনামেও (deodenum) ক্ষত প্রকাশ পায় এবং তদহেতু রজ্জ্ববৎ লম্বাভাবে রক্ত কিংবা স্লেম্মা কিংবা রক্তমিশ্রিত স্লেম্মা বমন হয়। এই প্রকার অজীর্ণ রোগ যাহারা অত্যধিক বিয়ার ( Beer ) মদ্য পান করে তাহাদিগের মধ্যেই অধিক দেখা যায় এবং কেলিবাইক্রমিকাম তাহার একটি উপযুক্ত ঔষধ। পাকস্থলীতে যন্ত্রণাও হয় এবং যন্ত্রণা আহারে উপশম হয়, রোগী তদহেতু পুনঃ পুনঃ আহার করে। রজ্জ্ববৎ লক্ষণ ব্যতীত কেলিবাইক্রমিকামের অজীর্ণ রোগের বিশেষত্ব অনেকটা জিহ্বায় প্রকাশ পায়।

জিহ্বার মূলদেশ অত্যন্ত পুরু পীত লেপে আবৃত থাকে ( tongue coated thick brown, like thick yellow felt at the root )। ( মার্কি-উরিয়াস প্রোটো আইওড, নেট্রাম ফস ) ( এটিম ক্রুডামে সাদা লেপে আবৃত থাকে )। জিহ্বার এই লক্ষণটি ডিফথিরিয়া এবং সামান্য বোগেও দেখিতে পাওয়া যায় বটে, কিন্তু বিশেষতঃ পাকস্থলীর গোলযোগের সহিত অধিক হয়। জিহ্বা পীতবর্ণ লেপাবৃত ব্যতীত শুষ্ক, চক্চকে কিংবা ফাটা ফাটাও হয় কিন্তু তাহা প্রায়ই আমাশয়ের সহিত প্রকাশ থাকে।

**বমন**—কেলিবাইক্রমিকামে অনেকটা আসেনিকের ঞায় পাকস্থলী প্রদাহ রহিয়াছে। বমন টক্ টক্ এবং প্রচুর স্লেম্মামিশ্রিত। সময় সময় পিত্ত



হেতু তিস্ত স্বাদযুক্তও হয়। কোন খাদ্যদ্রব্য আহার কিংবা কোন তরল পদার্থ পান করিলেই বমির উদ্বোধ হয়। এই লক্ষণটি আসেনিকে অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ থাকে। যাহা কিছু আহার করা হয় তৎক্ষণাৎ বমি হইয়া উঠিয়া যায় ইহার সহিত পাকস্থলীতে অত্যন্ত কষ্টও জ্বলন যন্ত্রণা বর্তমান থাকে। মজাপায়ীদিগের এই প্রকার বমনে এবং পাকস্থলীর ক্ষতে কেলিবাইক্রমিকাম একটি বিশেষ উপযুক্ত ঔষধ।

**উদরাময়**—কেলিবাইক্রমিকামে অজীর্ণ রোগের সহিত কোষ্ঠকাঠিন্য এবং প্রাতঃকালীন উদরায় বর্তমান থাকে (সালফার, ক্রমেস্ট্র, ব্রাইওনিয়া, নেট্রাম সালফ)। মল কটাবর্ণ জলবৎ তরল এবং মলত্যাগান্তে কুশ্বন হয়। সালফার ক্রমেস্ট্র, ব্রাইওনিয়া, এবং নেট্রাম সালফে প্রাতঃকালীন উদরাময়ের সহিত কুশ্বন থাকে না। কেলিবাইক্রমিকাম বিয়ার মজা পান হেতু পুরাতন অজীর্ণ রোগের অতি উপযুক্ত ঔষধ এবং মদ্যপানে প্রাতঃকালীন উদরাময় বৃদ্ধি হয়, ইহা ব্যতীত কেলিবাইক্রমিকাম পুরাতন প্রাতঃকালীন উদরাময়ের এবং পুরাতন কর্দমযুক্ত উদরাময়ের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

**আমাশয়**—আমাশয়েতে কেলিবাইক্রমিকামের প্রয়োগ অনেক সময় দেখিতে পাওয়া যায়। কটাবর্ণ জলবৎ কিংবা জলের ন্যায় এবং রক্ত মিশ্রিত। প্রাতঃকালে এবং বিয়ার মদ্যপানে বৃদ্ধি হয়। স্থূলকায় স্থন্দর লোকদিগের প্রতি অধিক কার্য করে। মলত্যাগের পর অত্যন্ত কুশ্বন থাকে। কেলিবাইক্রমিকামের আমাশয়ের সর্বপ্রধান বিশেষত্বই হইতেছে—জিহ্বা এবং মল। জিহ্বা শুষ্ক, লাল চকচকে পরিষ্কার এবং কাটা ফাটা (tongue dry red, smooth and cracked)। মল চট চটে জেলির ন্যায়। ইহা ব্যতীত কেলিবাইক্রমিকাম আমাশায় ক্যান্সারিসের পর প্রায়ই প্রয়োগ হয়—ক্যান্সারিস প্রয়োগে অন্ত্রের চাচানির ন্যায় (scrapings of intestine) স্লেমা দূরীভূত হইয়াও জেলির ন্যায় চটচটে স্লেমা প্রকাশ পাইলে সেই অবস্থায় কেলিবাইক্রমিকামই তাহার উপযুক্ত ঔষধ।

**হাম**—হামে কেলিবাইক্রমিকামের প্রয়োগে দেখা যায়, কিন্তু এই প্রকার অবস্থা আমরা প্রায়ই পালসেটিলার পর পাইয়া থাকি। পালসেটিলার আক্রমণ

মৃদু প্রকৃতির (milder), কেলিবাইক্রমিকামে তদপেক্ষা অনেক বাড়াবাড়ি। কেলিবাইক্রমিকামে চক্ষুর স্বচ্ছাবরকে (cornea) কিংবা তাহার চারি পার্শ্বে হামপীড়কা (vesicle) উৎপন্ন হইয়া চক্ষুর প্রদাহ অত্যন্ত বৃদ্ধি করে, অক্ষিপুটে দা হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে চক্ষু হইতে অল্প বিস্তর পুঞ্জস্রাব হইতে থাকে তদ্ব্যতীত চক্ষুর পাতা জুড়িয়া যায়। চক্ষুর সহিত কর্ণও আক্রান্ত হইয়া দুর্গন্ধ পুঞ্জস্রাব ও ভীষণ যন্ত্রণা হয়। কর্ণকুহরের বাহ্যপ্রদেশ অত্যন্ত ফুলিয়া উঠে, হামের সহিত কর্ণের উক্ত প্রকার লক্ষণ এবং কর্ণমূল প্রদাহ থাকিলে কেলিবাইক্রমিকাম তাহাতে উত্তম কার্য্য করে কিন্তু পালসেটিলায় চক্ষু এবং কর্ণের এই প্রকার বিশেষ কোন লক্ষণ প্রকাশ পাইতে দেখা যায় না তথাপি হামের পর কর্ণ হইতে পীতবর্ণ পুঞ্জস্রাব হইলে আমরা পালসেটিলা প্রয়োগ করিতে ব্যবস্থা দিয়া থাকি এবং তাহাতে বেশ ফল পাওয়া যায়। পালসেটিলা কর্ণ হইতে পুঞ্জ স্রাবের একটি মহৎ ঔষধ বটে। কেলিবাইক্রমিকামে হামের সহিত উদারাময় অনেক সময় বর্তমান থাকে এবং উদারাময় অনেকটা পালসেটিলায় গ্রাস্য কিন্তু কেলিবাইক্রমিকামে মলত্যাগাস্তে কিঞ্চিৎ কুশ্বন থাকে, পালসেটিলায় ইহা কিছুই থাকে না, হামের পীড়কা সম্বন্ধে এই দুই ঔষধে কোন প্রকার পার্থক্য নাই, সাধারণতঃ যে প্রকার হাম সর্বদা হইয়া থাকে এই স্থলেও তাহাই হয়, কেবল কেলিবাইক্রমিকামের অবস্থা :পালসেটিলা অপেক্ষা কিছু বাড়াবাড়ি হয়।

**চক্ষুপ্রদাহ**—চক্ষুর উপর কেলিবাইক্রমিকামের যথেষ্ট কার্য্য পরিলক্ষিত হয় কিন্তু কেলিবাইক্রমিকামের চক্ষুর প্রদাহ নীচ্র আরোগ্য হইতে চায় না বরং indolent প্রকৃতির। দুর্বলতা বশতঃ এইরূপ হয় বলিয়া মনে হয়, কাজে কাজেই যে ক্ষত উৎপন্ন হয় উহা ক্রমশঃ ধীরে ধীরে বরং বৃদ্ধি হইতে থাকে, আপনা হইতে আরোগ্য হওয়া সম্ভাবনা বিশেষ কিছু দেখিতে পাওয়া যায় না। ক্রফিউলা কিংবা সাইকোটিক (sycotic) কারণ বশতঃ চক্ষুর প্রদাহে এই প্রকার অবস্থা হয় ( আপনা হইতে নীচ্র আরোগ্য সম্ভাবনা খুব কম থাকে )। অক্ষিপুট ক্ষীত হয় এবং বিশেষতঃ প্রাতঃকালে পীতবর্ণ পুঞ্জস্রাবে চক্ষুর পাতা জুড়িয়া থাকে। ( আলোকাতঙ্ক (Photophobia) বিশেষ থাকে না )। আবার সময় সময় চক্ষুর এই প্রকার প্রদাহের সহিত

chemosis (একপ্রকার চক্ষুপ্রদাহ, হইতে কণীনিকার চারিদিকে অঙ্গুরীয়াকার উন্নত পর্দা জন্মে) এর লক্ষণ উপস্থিত হয়; চক্ষুপ্রদাহের এই প্রকার indolent ভাব গ্র্যাফাইটিস এবং কেলকেরিয়া স্কার্বেও দেখিতে পাওয়া যায়। কিন্তু গ্র্যাফাইটিসে চক্ষুর পাতায় বিদারণ এবং কৃত্রিম আলোকে আলোকাতঙ্ক লক্ষণ পরিষ্কার রূপে প্রকাশ পায়। আর কেলকেরিয়া কার্ক-রোগী স্থূলকায়, থলথলে, প্লেগ্মা ধাতু বিশিষ্ট এবং মস্তকে প্রচুর ঘর্ষ হয়।

কেলিবাইক্রমিকামের চক্ষুর প্রদাহের এবং ক্ষতের বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণট হইতেছে যে indolence of the ulceration, absence or deficiency of inflammatory redness and the disproportionate absence of photophobia. ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে।

**ব্রোঙ্কাইটিস**—ব্রোঙ্কাইটিসেও ক্যালিবাইক্রমিকামের প্রয়োগ দেখা যায়। বিশেষতঃ ইহা অধিক নির্ঝাঁচি হইয়া যখন গ্রন্থি (glands) আক্রান্ত হয়। epigastric প্রদেশ হইতেই শ্বাস-প্রশ্বাসের কষ্টসহ কাশির উদ্ভেক হয় কাশি ঘং ঘং শব্দযুক্ত। প্লেগ্মা সচরাচর রজ্জ্ববৎ লম্বা হয়, অথবা সময় সময় নীল আভাযুক্ত প্লেগ্মা-চাপ মিশ্রিত থাকে। কাশি সকল সময় আহ্বারের পরই, ঠাণ্ডায় ও শীতকালে এবং শেষ রাত্রি ৩ঃ টায় বৃদ্ধি হয় এবং শয্যায় উষ্ণ বস্ত্রের দ্বারা আবৃত থাকিলে উপশম হয়। রোগী epigastric প্রদেশে অত্যন্ত চাপ চাপ বোধ করে। শরীরের পশ্চাতে পৃষ্ঠের দিকে মেফ্রদণ্ডের দুই পার্শ্বে অঙ্গুলির আঘাত দ্বারা (percussion) পরীক্ষা করিলে ঢপ ঢপ শব্দ (dullness) শ্রুত হয়।

**হাপানি**—শেষ রাত্রির (৩ঃটা) হাপানির কেলিবাইক্রমিকাম একটি উপযুক্ত ঔষধ এবং প্রত্যেক শীত ঋতুতে কিংবা গ্রীষ্মতেও ঠাণ্ডার দিনে বৃদ্ধি হয়। হাপানির টানের সময় রোগী শুইয়া থাকিতে পারে না বাধ্য হইয়া শয্যা হইতে উঠিয়া বসিয়া থাকিতে হয় কিংবা শরীর সম্মুখ দিকে নত করিয়া বসিয়া থাকে। এইরূপ অবস্থায় এবং প্রচুর রজ্জ্ববৎ প্লেগ্মা নিঃসরণে রোগী উপশম বোধ করে। রোগী স্থূলকায় কিংবা শীর্ণ হউক এই প্রকার লক্ষণ থাকিলে কেলিবাইক্রমিকাম প্রয়োগে অতি সূক্ষ্ম ফল পাওয়া যায়। (If you

have this after midnight aggravation and relief from sitting up and bending forward and from the expectoration of stringy mucous you have a certain remedy in Kali Bichromicum—(Farrington) ঠিক এই প্রকার লক্ষণ আমরা আসেনিকেও দেখিতে পাই কিন্তু আসেনিকে রজ্জ্ববৎ স্লেমা থাকে না, ইহাই কেবললাজ প্রভেদ এবং আসেনিকের হাঁপানি কেলিবাইক্রাম অপেক্ষা কিঞ্চিৎ পূর্বে (১২টা হইতে ২ টার) বৃদ্ধি হয়। হাঁপানিতে সর্বদা নিম্নক্রমই অধিক ব্যবহার হইয়া থাকে, কারণ দেখা যায় সকল গ্রন্থকারই নিম্নক্রম প্রয়োগ করিতেই ব্যবস্থা দিয়াছেন।

**এরেলিয়া রেসিমোসা (Aralia Racemosa)**—ইহাও একটি হাঁপানির উত্তম ঔষধ। রোগী শুইতে পারে না বসিয়া থাকিতে বাধ্য হয়, তাহা না হইলে শ্বাস রুদ্ধ হইবার উপক্রম হয়। শ্বাস-প্রশ্বাস শুষ্ক সাঁই সাঁই কিংবা বাঁশির ন্যায় শব্দযুক্ত। গয়ের প্রথমতঃ অল্প অল্প ওঠে কিন্তু পরে ক্রমশঃই অধিক হইতে থাকে। গয়ের গরম এবং লোণতা স্বাদযুক্ত।

**বাত**—বাতেও কেলিবাইক্রমিকামের প্রয়োগ দেখা যায় কিন্তু পাকস্থলীর গোলযোগের সহিত পর্যায়ক্রমে বাত লক্ষণ দেখা দিলেই ইহা অধিক নির্বাচিত হয় (Rheumatism alternating with gastric symptoms)। শরীরের অগ্রাগ্র স্থান অপেক্ষা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র সন্ধিস্থলগুলি যেমন অঙ্গুলির সন্ধি এবং হাতের কঙ্গি ইত্যাদিতে অধিক যন্ত্রণা হয়, আক্রান্ত স্থান ক্ষীণ, লালবর্ণ এবং উত্তপ্ত হয়। যন্ত্রণা হঠাৎ এক স্থান হইতে আর এক স্থানে সরিয়া বেড়ায় এবং আক্রান্ত স্থান সঞ্চালনে যন্ত্রার উপশম হয়।

**আর্টেমিসিয়া এন্ড্রোটেনাম**—ইহাতেও বাতের সহিত উদরাময় এবং অর্শ রোগ পর্যায়ক্রমে প্রকাশ পায়, অর্থাৎ যখন উদরাময় কিংবা অর্শ দেখা দেয় তখন বাত থাকে না, আবার যখন বাত দেখা দেয় উদরাময় কিংবা অর্শ থাকে না।

**যন্ত্রণা এবং শিরঃস্রাব**—ক্যালিবাইক্রমিকামের যন্ত্রণা এক অভূত প্রকারের। শরীরের যেখানেই হউক একটি অতি ক্ষুদ্রস্থান ব্যাপিয়া

হয়, এত ক্ষুদ্র স্থান যে, অঙ্গুলির অগ্রভাগ দ্বারা চাপিয়া ধরা যায়—( Pain

appears in small spots that can be covered with the points of finger ) যন্ত্রণা সরিয়া সরিয়া বেড়ায় ( পালসেটিলা, ল্যাক ক্যানাইনাম ) এবং হঠাৎ আসে হঠাৎ চলিয়া যায়। ইহা ক্যালিবাইক্রমিকামের যন্ত্রণার একটি বিশেষত্ব সর্বদা স্মরণ রাখিবে। বিশেষভাবে বমনসহ শিরঃপীড়ায় (sick headache) এই প্রকার যন্ত্রণা প্রায়ই প্রকাশ থাকে। ক্যালিবাইক্রমিকামের শিরঃপীড়ার বিশেষত্ব—শিরঃপীড়ার আক্রমণস্থ অবস্থাতেই দৃষ্টি অপরিষ্কার কিংবা শূন্য হইয়া আইসে ( জেলসিমিয়াম, ল্যাকডি ক্লোরেটাম )

কিন্তু শিরঃপীড়া আরম্ভ কিংবা বৃদ্ধি হইতে থাকিলেই অপরিষ্কারভাব কাটিয়া গিয়া দৃষ্টি পরিষ্কার হয় ( Blurred vision or blindness preceds the headache, then as the headache begins, blindness disappears sight returns—Iris. Nat m. Lac. d. ) শিরঃপীড়াকালীন রোগী শুইয়া থাকিতে ইচ্ছা করে এবং আলোক কিংবা গোলমাল পছন্দ করে না। “দৃষ্টির অন্ধতা সংযুক্ত শিরঃপীড়া” যদিও অত্যন্ত অনেক ঔষধে রহিয়াছে কিন্তু ক্যালিবাইক্রমিকামই এই বিষয়ে সর্বাপেক্ষা শ্রেষ্ঠ ঔষধ। (There are quite a number of remedies having blind headache but Kalibi is the best of them. Dr. Farrington)। ক্যালিবাইক্রমিকামের এই প্রকার শিরঃপীড়ার সহিত পাকস্থলীর গোলযোগ লক্ষণ বর্তমান থাকা সম্ভাবনা। শিরঃপীড়ার বৃদ্ধির সহিত দৃষ্টিশূন্যতা কাটিয়া গিয়া মস্তকের কোন এক স্থানে ক্ষুদ্র আকারে যন্ত্রণা প্রায়ই লাগিয়া থাকে এবং যন্ত্রণা ভীষণ হয়। (with the disappearance of blindness the pain settles in a small spot and is very intense—Nash)। ক্যালিবাইক্রমিকামের শিরঃপীড়ার সহিত মুখমণ্ডল ভার ভার ফোলা ফোলা হয় এবং ত্রণ ও ফুফুরিতে ভরিয়া থাকে। মুখের চেহারা হলদে, ফ্যাকাসেবর্ণ পিত্তাধিক্যের স্ভায় হয়। চক্ষুর খেতাংশ পীতবর্ণ এবং চক্ষু ঈষৎ স্ফীত হয়। জিহ্বা পুরু এবং প্রসারিত থাকে (thick and broad)। আরও দেখা যায় ক্যালিবাইক্রমিকামের যন্ত্রণা বেলডনার স্ভায় হঠাৎ আসে এবং হঠাৎ চলিয়া যায় কিংবা পালসেটিলার স্ভায় স্থান হইতে স্থানান্তরে সরিয়া বেড়ায়।

## স্থান হইতে স্থানান্তরে যন্ত্রণা সরিয়া বেড়ান লক্ষণযুক্ত সমগুণ ঔষধসমূহ—

আমরা সমুদয় ভৈষজ্যগ্রন্থে এই প্রকার স্থান হইতে স্থানান্তরে সরিয়া বেড়ান লক্ষণ পাঁচটি ঔষধে বিশেষরূপে প্রকাশিত দেখিতে পাই, তাহা হইতেছে—কেলিবাইক্রমিকাম, কেলি সালফিউরিকাম, পালসেটিলা, ল্যাক-ক্যানাইনাম এবং ম্যাঙ্গানাম এসিটিকাম। ক্যালিবাইক্রমিকামের যন্ত্রণা পালসেটিলার ত্রায় তত অধিকক্ষণ একস্থানে থাকে না অর্থাৎ যন্ত্রণা অতি শীঘ্র শীঘ্র স্থান হইতে স্থানান্তরিত হয় এবং যন্ত্রণার সহিত আক্রান্ত স্থান ক্ষীণ হইবার কোন সম্ভাবনা থাকে না (does not stay as long in a place as Pulsatilla does, nor so much disposition to swell)।

ক্যালি সালফিউরিকাম—ইহার সমুদায় লক্ষণই পালসেটিলার ত্রায় কিন্তু কেলি সালফিউরিকাম পদার্থ হইতে প্রস্তুত বলিয়া ইহার কার্য পালসেটিলা অপেক্ষাকৃত গভীর এবং যে সমুদয় স্থানে পালসেটিলার আশাত্মক ফল পাওয়া যায় না, সেই স্থলে ক্যালি সালফের ব্যবস্থা দেওয়া হয়।

ম্যাঙ্গানাম—যন্ত্রণা cross wise ভাবে সরিয়া বেড়ায় অর্থাৎ এক পায়ের হাঁটু হইতে আর এক পায়ের হাঁটু এই প্রকারে স্থানান্তরিত হয় (Pain shifts crosswise from joint to joint)।

ল্যাক্যানাইনাম—যন্ত্রণা শরীরের এক পার্শ্ব হইতে আর এক পার্শ্বে চলিয়া বেড়ায় (changing from side to side every few hours or days) অর্থাৎ যন্ত্রণা দক্ষিণ পার্শ্বে অত্যন্ত অধিক ছিল তাহা হইতে কিছুক্ষণ পর কিংবা তৎপরদিন বাম পার্শ্বে অধিক হয় এই প্রকার।

## দৃষ্টিহীনতাসহ শিরঃপীড়ার সমগুণ ঔষধসমূহ—

জেলসিমিগাম—শিরঃপীড়ার পূর্বেই দৃষ্টিশূন্যতা হয় কিন্তু শিরঃপীড়া আরম্ভ হইলেই দৃষ্টিশূন্যতা কাটিয়া যায় (কেলিবাইক্রমিকাম) এবং প্রচুর মাত্রায় শিরঃপীড়া অত্যন্ত উপশম হয়। জেলসিমিগামের শিরঃপীড়ার

সহিত অনেক সময় বমনভাবও বর্তমান থাকে কিন্তু ইহা ততঅধিক নয়। সর্বাঙ্গীন কম্পন এবং দুর্বলতাই ইহার বিশেষত্ব।

**আইরিস**—ইহারাও শ্লেষ্মা স্রাব কিংবা বমন অনেকটা কেলিবাইক্রমিকামের ন্যায় রজ্জুবৎ কিন্তু ইহার শিরঃপীড়া পরিপাক ক্রিয়া কিংবা যিকৃতের গোলযোগ হইতেই উৎপত্তি হয় বলিয়া মনে হয়। শিরঃপীড়ার প্রথমাবস্থায় অল্প কিংবা তিক্ত স্বাদযুক্ত বমন হয় এবং শিরঃপীড়া দৃষ্টি অপরিষ্কার হইয়া আরম্ভ হয়। আইরিসের বিশেষত্বই হইতেছে শিরঃপীড়াসহ বমন বর্তমান থাকে এবং বমন তিক্ত কিংবা অত্যন্ত অম্লস্বাদযুক্ত। এই ঔষধটি অধ্যাপক, শিক্ষক এবং ছাত্রদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে।

**ল্যাক ডি ফ্লোরিটাম**—মস্তকের সম্মুখে শিরঃপীড়া হয়, দপ্ দপ্ করিতে থাকে, শিরঃপীড়ার সহিত দৃষ্টি অপরিষ্কার হইয়া আইসে। ইহা রক্তশূণ্য স্ত্রীলোকে উত্তম কার্য্য করে। ইহার শিরঃপীড়ার সহিত ভীষণ কোষ্ঠকাঠিন্য বিবমিষা এবং বমন বর্তমান থাকে।

**পুরাতন প্রমেহ এবং গ্লিট**—ক্যালিবাইক্রমিকামে—থুজা, পালমেটো, সার্সাপ্যা়ারিলার ন্যায় সাইকোসিস লক্ষণও প্রকাশ পাইতে দেখা যায়। আঙ্গুলে, নখের পাশে এবং লিঙ্গমুণ্ডে (corona of the glans penis) মামড়ি (scab) হয়। মূত্রপথ হইতে রজ্জুবৎ লালা মেহ (gleety) স্রাব হয়, ইহা ব্যতীত লিঙ্গমুণ্ডে এবং লিঙ্গত্বকে ক্ষত প্রকাশ পাইতে থাকে।

**নেট্রাম মিউরেটিকম**—শিরঃপীড়ার সহিত দৃষ্টি অপরিষ্কার হইয়া আইসে, বিদ্যুৎতের ন্যায় অথবা জ্বালা ঝাঁকা ইত্যাদি নানা প্রকার আলো দেখে (with zig-zag dazzling, like lightning eyes).

### প্রয়োগবিধি

**ডাইলিউসন**—ডাক্তার হিউজ তরুণ পীড়ায় ৬ শক্তি প্রয়োগ করিতে ব্যবস্থা দেন কিন্তু ডাক্তার লিপি উচ্চ শক্তি অধিক পছন্দ করেন।

আমি সর্বদা ৩০ এবং ২০০ শক্তি ব্যবহার করিয়া থাকি। উপদংশে নিয়ত্ৰম ৩× অধিক ব্যবহার হয়। গলকোষের প্রদাহে স্লেম্মা-বটি আরোগ্য করিতে ২× চূর্ণ ছড়াইয়া (dust) দিলে আশু উপকার পাওয়া যায়। নাসিকার অস্থিধ্বংস হইয়া ক্ষত হইলে এই ঔষধের এক গ্রেন আট আউন্স জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া পিচকারী দেওয়াতে নীজ উপকার দর্শে।

**অল্পপূরক (Complementary)**—আমাশয়ে অস্ত্রের টাচানি (scrapings of intestine) সদৃশ মল ক্যাছারিসে সম্পূর্ণ আরোগ্য না হইলে, ক্যাছারিসের এবং ক্রুপ কাশিতে আইওডিনের পর কেলিবাইক্রমিকাম অল্পপূরকরূপে ব্যবহার হয়।

**সম্মুখণ** **ত্রিষধসমূহ**—ক্রুপকাশিতে ব্রোমিয়াম, হোপার, আইওডিন।

**রোটোর স্বন্ধি**—গ্রীষ্মের উত্তাপে এবং গ্রীষ্ম ঋতুতে, শেষ রাত্রি ৩টা হইতে ৫টা।

**রোটোর উপশম**—চর্মরোগ শীত ঋতুতে (পেট্রোলিয়াম, এলিউমিনামের বিপরীত)।

## রোগীর বিবরণ

অল্পদিনের কথা জর্নৈক এলোপ্যাথিক চিকিৎসক আমার নিকট একটা follicular pharyngitis অর্থাৎ গলকোষ প্রদাহের রোগী হোমিওপ্যাথিক মতে চিকিৎসার্থ পাঠাইয়া ছিলেন। রোগীর নিকট হইতে জানিতে পারিলাম বৎসরাবধি এলোপ্যাথিক চিকিৎসা হইয়াও বিশেষ কিছুই ফল হয় নাই। আমি তাহাকে অনেকপ্রকার ঔষধ প্রয়োগে কোন উপকার করিতে না পারিয়া অবশেষে কলিকাতার প্রসিদ্ধ ডাক্তার ডি এন, রায় মহাশয়ের নিকট পরামর্শার্থ লইয়া যাই। তিনি তাহাকে পরীক্ষা করিয়া ক্যালিবাইক্রমিকাম ২× ক্রম চূর্ণ গলদেশের যে যে স্থানে স্লেম্মা-বটি (mucous follicles) দানা



দানা আকারে লাগিয়া রহিয়াছে তথায় ছুড়াইয়া দিতে অর্থাৎ insuppluator যন্ত্র দ্বারা dust করিতে বলিলেন এবং উক্ত ঔষধের ৩০ ক্রম আভ্যন্তরিক খাইতেও ব্যবস্থা দিলেন। তিন দিবসের মধ্যেই গলদেশ অত্যন্ত পরিষ্কার হইয়া গেল এবং অল্প সময়ের মধ্যে রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়।

Follicular pharyngitis যদিও সম্পূর্ণ আরোগ্য করা অত্যন্ত কঠিন বিষয় কিন্তু follicles গুলিকে অপসারিত করিতে ক্যালিবাইক্রমিকামের অধিতীয় ক্ষমতা রহিয়াছে। ইহা স্মরণ রাখিবে।

২। ডাক্তার গ্রাস একবার একটি স্ত্রীলোকের গলদেশের একটি ক্ষত চিকিৎসা করিয়াছিলেন—যায়ে টাকরা প্রায় খাইয়া ফেলিয়াছিল ক্ষতের প্রকৃতি দেখিয়া উপদংশ জনিত বলিয়াই মনে হইয়াছিল। ক্ষত গোলাকার একটি পয়সার গ্রায়, ধারগুলি সমান এবং ক্ষতের চারিধারের স্থান তাম্রবর্ণ লাল আভাযুক্ত (coppery red) ছিল। পূর্বে এলোপ্যাথিক চিকিৎসায় কিছুই ফল না পাওয়ায় তৎপর হোমিওপ্যাথিক মতে চিকিৎসার্থ ডাক্তার গ্রাসকে আহ্বান করা হয়, তিনি তাহাকে কেলিবাইক্রমিকাম ৩০ শক্তি দ্বারা অতি অল্প সময়ের মধ্যে আশ্চর্যরূপ আরোগ্য করেন। ইহা বলা বাহুল্য রোগীর যাহা কিছু স্রাব হইত তাহা অনেকটা রজ্জ্ববৎ ছিল।

৩। ডাক্তার গ্রাস আর একবার একটি কুকুরের মুখের এবং গলার ক্ষত কেলিবাইক্রমিকাম দ্বারা আরোগ্য করেন—কুকুরটির রজ্জ্ববৎ লম্বা চট্চটে লালস্রাব হইত এবং চলিতে চলিতে টলিয়া পড়িয়া যাইতেছিল। এতদ লক্ষণে সকলে পাগলা কুকুর বলিয়া সন্দেহ করে। অথচ কুকুরটিতে কাহাকেও কামড়াইবার ভাব না থাকায় ডাক্তার গ্রাস উক্ত লক্ষণে (রজ্জ্ববৎ স্রোম স্রাব) কেলিবাইক্রমিকাম প্রয়োগ করেন এবং তাহাতেই সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়।

## কুপ্রাম মেটালিকাম (Cuprum met)

ইহার বাংলা নাম তাম্র অর্থাৎ তামা। কুপ্রাম মেটালিকাম এবং কুপ্রাম এসেটিকাম—উভয়েরই লক্ষণাবলি অনেকটা একপ্রকারের বলিয়া অনেক চিকিৎসক ইহাদিগকে interchangeably ব্যবহার করিয়া থাকেন। যাহারা কুপ্রাম মেটালিকামের পরিবর্তে Cuprum acetatum প্রয়োগের ব্যবস্থা দেন তাহাদিগের মূল ধারণার ভিত্তিই হইতেছে যে—acetate of copper দ্রবনীয় আর metallic copper অদ্রবনীয় কিন্তু আমাদিগের এই দ্রবনীয় এবং অদ্রবনীয় হোমিওপ্যাথিক মতে কিছুই আসিয়া যায় না—যে হেতু আমাদিগের মূল ঔষধ potentized করিয়া ব্যবহার করিতে হয়। যাহারা crude অর্থাৎ মূল ঔষধ ব্যবহার করেন তাহাদিগের ইহাতে সুবিধা এবং অসুবিধা থাকিতে পারে।

### সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। খেঁচুনি—হস্ত এবং পদের অঙ্গুলি হইতে আরম্ভ হইয়া সমুদায় শরীরময় ছড়াইয়া পড়ে। খেঁচুনি অন্তঃসত্ত্বা অবস্থায়, স্ত্রীকাক্ষেপে, ভয় কিংবা বিরক্তির পর শরীরের অত্যন্ত যন্ত্র হইতে রোগ মস্তিষ্কে স্থানান্তরিত হওয়ায় হয়। Spasm beginning in fingers and toes and spreading over entire body—during pregnancy, puerperal convulsions, after fright or vexations from metastasis from other organs to brain—Zinc.

২। পীড়কা অবরুদ্ধ হেতু—মস্তিষ্কের বিল্লিপ্রদাহ, খেঁচুনি, তরকা, বমন, (From suppressed eruptions—meningitis spasm, Convulsions, Vomiting)। পদদ্বয়ের ঘর্ষ

অবরুদ্ধ হেতু হইতেও হয় ( সাইলিসিয়া ) । (Erom suppressed foot sweat—silicea) ।

৩। খেঁচুনি কালীন মুখমণ্ডল নীলবর্ণ হয় এবং হস্তমুষ্টিবদ্ধ করে ।

৪। খেঁচুনি শরীরের প্রান্তদেশে—হাতের চেটোয়, পায়ের তলায়, পায়ের ডিমিতে এবং সঙ্কোচক পেশীতে অধিক হয় । খেঁচুনির টানে হস্ত এবং অঙ্গুলি ভিতরে গুটাইয়া যায় ।

৫। মৃগীরোগে সরসর বোধ (aura) নিম্নাঙ্গ হইতে আরম্ভ হইয়া উর্দ্ধে উঠে । রাত্রিতে নিদ্রাকালীন, পূর্ণিমায়, ঋতুস্রাবের নিয়মিত সময়ে, মস্তকে আঘাত প্রাপ্তে, জলে ভিজিয়া বৃদ্ধি হয় ।

(Epilepsy—aura begins in knees and ascends, at night during sleep (Bufo), about new moon, at regular intervals, (menses) from fall or blow, from getting wet,)

৬। কাশিলে জলঢালার শ্রায় ঢল ঢল শব্দ হয় । শীতল জলপানে কাশির উপশম হয় ( কষ্টিকম, শীতল জলপানে বৃদ্ধি—স্পঞ্জিয়া ) (Cough has a gurgling sound as if water was being poured from a bottle.)

৭। ছপিং কাশি—বহুক্ষণস্থায়ী, শ্বাস প্রশ্বাস বদ্ধ হইবার উপক্রম হয় । আক্লেপযুক্ত, (spasmodic), মুখ নীলবর্ণ হয় । ( লালবর্ণ ক্ষয়—বেলেডনা ), শরীর শক্ত করিয়া ফেলে, হাত মুঠা করে এবং ভূক্তদ্রব্য বমন হইয়া যায় । উপযুপোরি একসঙ্গে তিনটি আক্রমণ হয়—(Three attacks successively.)

৮। জিহ্বা সর্পের শ্রায়—অনবরত বাহিরে এবং ভিতরে ( ল্যাকেসিস ) করে ।

## সাধারণ লক্ষণ

১। অত্যধিক মানসিক পরিশ্রম এবং নিদ্রাহীনতার দরুণ মনের এবং শরীরের দুর্বলতা।

২। লালাস্রাবসহ মুখে তীব্র মিষ্ট অথবা তাত্র আশ্বাদ।

৩। তরল দ্রব্য পানে অল্প নালীতে ঢল ঢল শব্দ হয় ( অর্শ, খুজা )।

৪। জিহ্বার পক্ষাঘাত কথা অস্পষ্ট এবং তোংলামিযুক্ত।

৫। ভ্যাঁদাল বাথায়—পায়ের ডিমি এবং চেটোর ভীষণ আক্ষেপ।

**কিজিওলজিকেল কার্য্য**—কুপ্রামের সিদ্ধান্তকরণে দেখিতে পাওয়া যায় অধিক মাত্রায় কুপ্রাম সেবন করিলে প্রাদাহিক শূল বেদনা (inflammatory colic) উৎপন্ন হয়। নিয়োধর প্রস্তুতবৎ শক্ত হয়। প্রথমতঃ অন্তত্ব কোষ্ঠকাঠিন্য হয়, কখন কোষ্ঠকাঠিন্যের পর রক্ত মিশ্রিত সবুজ আভাযুক্ত জলবৎ তরল ভেদ হয়। অত্যন্ত বমন হইতে থাকে এবং বমন আক্ষেপযুক্ত (spasmodic in character), জলপানে উপশম হয় বলিয়া মনে হয় ( ভিরেট্রাম এবং আসেনিক হইতে ইহা সম্পূর্ণ বিপরীত, কারণ আসেনিক এবং ভিরেট্রাম জলপানে বৃদ্ধি হয় )। কুপ্রাম যে কেবল উদরের উপর কার্য্য করে তাহা নয়, ইহার স্নায়ুর উপর যথেষ্ট কার্য্য রহিয়াছে বিশেষতঃ involuntary muscular fibre যেমন রক্তবহা নারীর সঙ্কোচন উৎপাদন করিয়া প্রদাহ উপস্থিত করায়। রোগীর এই প্রকার অবস্থা প্রাপ্ত হইবার সঙ্গে সঙ্গেই পতনাবস্থা (collapse) আসিয়া উপস্থিত হয়।

Copper এর বিষাক্ত ফল প্রায় অজ্ঞাত ধাতুজ ঔষধের গ্রাহ্য প্রথমতঃ অন্নবহনলী (alimentary canal) দ্বিতীয়তঃ স্নায়বীক বিধানের উপর প্রকাশ পায়। ডাঃ বেরিজ একস্থানে একটি ঘটনার উল্লেখ করিতেছেন। A lady who was in the habit of using vaginal injection from a brass syringe which proved to be coated internally with verdgris, symptoms of acute inflammation with severe colic and tympanites appeared in him. We also find such symptoms of poisoning in the workers of copper, symptoms induced by copper are those of acute inflammation, with severe colic and tympanites. The workman bends himself

double to relieve it, the belly is tender on pressure there is headache and inclinations to vomit, diarrhoea or constipation—the vomit consists of bilious fluid.

We have a striking proof of the choleraic character of the copper stool furnished by Dr Hempel in the *Materia medica*, has related a case of poisoning of a lady of sixty seven years, of her daughter aged thirty nine, and of a servant girl, of six years old, from partaking chicken roast which had been cooked in a badly tined copper saucepan. In all these the symptoms of eneffectual effect to vomit, contraction and dryness in the inner mouths, throat, violent pains in the epigastric colic, followed by several *watery whitish stools*.

**কলেরা**—কলেরায় কুপ্রামের সর্বপ্রধান লক্ষণ হইতেছে খেঁচুনি (spasm)। এই খিলধরা যে রোগেই বর্তমান থাকুক না কেন কুপ্রাম মেটালিকামের বিষয় সর্বপ্রথম চিন্তা করা উচিত। কুপ্রামের খেঁচুনি হস্ত পদের অঙ্গুলিতে প্রথম প্রকাশ পায়। আঙ্গুলে টান ধরে, হস্ত মুঠা করে এবং পেশীর আকৃষ্টন হইতে থাকে। হস্ত পদ টানিয়া খেঁচিয়া ভিতর দিকে ভাঙ্গিয়া আসে, ক্রমশঃ খেঁচুনি বৃদ্ধি পাইয়া শরীরের অন্ত্রাঙ্গ স্থানে বিস্তারিত হইয়া শরীরকে ভিতর দিকে বাঁকাইয়া ফেলে, শরীরের পেশীসমূহে এত অধিক টান ধরে, মনে হয় যেন ছিঁড়িয়া যাইবে। The limbs being drawn up with great violence and it seems as if the frame would be torn to pieces by the violent contractions of the muscles every where)।

কুপ্রামের খেঁচুনি, খিলধরা, (spasm) প্রধানতঃ পদদ্বয়ের ভিতরে, তলায় এবং হস্তপদের অঙ্গুলিতে প্রথম প্রকাশ পায় এবং ভিতরদিকে টানে।

কলেরায় ইহা অত্যন্ত ভীষণরূপে প্রকাশ পায়। ডাঃ ডানহাম বলেন ক্যান্সরের কোলাপ্স, ডিরেট্রাম এলবামের ভেদবমি এবং কুপ্রামের খিল ধরা বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। কুপ্রাম কলেরার একটি মহৌষধ সে বিষয়ে কোন সন্দেহ নাই। ইহা কলেরার প্রতিষেধক ঔষধরূপেও ব্যবহার হইতে দেখা যায়। ঔষধটির প্রতিষেধক গুণ আছে বলিয়াই আমাদের দেশের

শিশুদিগের কোমরে কিংবা গলায় তামার পয়সা বাঁধিয়া দেওয়ার প্রথা আছে। এমনও দেখিয়াছি কলেরার প্রকোপ কালে তামার পয়সা ধুইয়া জল খাইতে দেওয়া হয়। ইহা ব্যতীত যাহারা তামার কাজকর্ম করে তাহারা কদাচিৎ কলেরায় আক্রান্ত হয়। ইহা হইতে পরিস্কার বুঝিতে পারা যাইতেছে যে, কুপ্রাম একটি কলেরার বিষয় ঔষধ।

কুপ্রাম কলেরার যে অবস্থায় প্রয়োগ হয় তাহাকে দ্বিতীয় অবস্থা বলা হয় (second stage of clonic spasmodic character, not permanently rigid but with alternation of relaxation)। এই দ্বিতীয় অবস্থা লোকবিশেষে শীঘ্র কিংবা বিলম্বে প্রকাশ পায়। কুপ্রামের কলেরায় ভীষণ আক্কেপ (spasm) হয়, আক্কেপ না থাকিলে ইহা ব্যবহারই হয় না, আক্কেপ অর্থাৎ খিলধরাই হইতেছে ইহার প্রয়োগের বিশেষ লক্ষণ (It has the most intense spasms, and the spasms being the leading feature, they overshadow all other symptoms of the case)। খিলধরা বন্ধণায় রোগী চীৎকার করিতে থাকে।

আমি উপরে যে তিনটি ঔষধের (কুপ্রাম, ক্যাম্ফর এবং ভিরেট্রাম) কথা উল্লেখ করিয়াছি, ইহাদিগের মধ্যে ক্যাম্ফরেই সর্বপেক্ষা অধিক শীতলতা থাকে, ক্যাম্ফর রোগী মৃতবৎ শীতল (cold as death)। ক্যাম্ফরের নীল ভাব (blueness) এবং তরল ভেদ যদিও কুপ্রাম এবং ভিরেট্রাম অপেক্ষা কম কিন্তু শেষোক্ত ঔষধ দুইটিতে রোগী গাত্রাচ্ছাদন রাখিতে ইচ্ছা করে আর ক্যাম্ফর রোগী গাত্রত্বক মৃতবৎ শীতল হওয়া সত্ত্বেও কোন প্রকারে গাত্রাচ্ছাদন রাখিতে ইচ্ছা করে না এবং রাখেও না বরং দরজা জানালা খুলিয়া রাখিতে চাহে, ঠাণ্ডা শীতল বাতাস চায়। এতদ্ব্যতীত ক্যাম্ফরে কোন প্রকার ঘর্ম হয় না, কুপ্রামে এবং ভিরেট্রামে চট্‌চটে শীতল ঘর্ম হয়। ভিরেট্রামেও আক্কেপ হয় কিন্তু উষ্ণ জলপানে, উষ্ণ জলের বোতলে অর্থাৎ গরমে উপশম হয়। পুনরায় বলিতেছি—কলেরায় এই তিনটি ঔষধের পরিচয় জানিতে হইলে এই তিনটি লক্ষণ সর্বদা স্মরণ রাখিবে—Cuprum for the cases of convulsive character, camphor for the cases of extreme coldness, Veratrum for the cases of copious vomiting, purging and sweat—Kent.)

কুপ্রামে আর একটি লক্ষণ বর্তমান থাকে তাহা হইতেছে জল পানকালীন গলদেশে ঢল ঢল শব্দ (gurgling noise) হয় এবং এইরূপও দেখিতে পাওয়া যায় যে শীতল জলপানে আক্ষেপের উপশম হয়। ডাঃ মরগেন বলেন যেখানে কুপ্রামে আক্ষেপ অর্থাৎ খিলধরা যন্ত্রণা উপকার না পাওয়া যায় সে স্থলে সিকেলিকর ব্যবহারে ভাল ফল পাওয়া যায়। কিন্তু কুপ্রাম এবং সিকেলি প্রয়োগের একটি বিশেষত্ব আছে। কুপ্রাম সন্ধোচক পেশীর আক্ষেপ (spasm of flexor muscle) আর সিকেলিকর প্রসারক পেশীর আক্ষেপ (spasm of extensor muscle) উৎপাদন করে।

ডাক্তার কাফকাও সেই কথাই বলিতেছেন—“We administer secale the first to the third solutions, every quarter of an hour, where ever Cuprum is insufficient to cope with the spasms, when moreover the cramps of the extremities are associated with collapse and cyanosis (which is not necessarily required for spasms calling for cuprum), when the spasms are so violent as to produce opisthotonos, when particularly the extensor of the fingers and toes are spasmodically affected. অর্থাৎ আমরা যেখানে আক্ষেপে কুপ্রামকে অসম্পূর্ণ বিবেচনা করি সেখানে সিকেলি ১ হইতে ৩ ক্রম প্রত্যেক ১৫ মিনিট কিংবা অর্ধ ঘণ্টা অন্তর ব্যবহার করি। ডাক্তার চিভার বলেন ইউরোপে কলেরায় আক্ষেপাধিক্য ও ভারতে বমনাধিক্য ঘটিয়া থাকে। সুতরাং ইউরোপীয় কলেরায় কুপ্রামের ব্যবহার যেমন অধিক, ভারতে তেমন অধিক হইতে পারে না। আর একটি কথা এই যে, কুপ্রাম কটা চুলের লোকের উপর বিশেষ কার্য্যকরী, কাজে কাজেই ক্রমবর্ধ ভারতীয় লোকের উপর ইহার ক্রিয়া অধিক পরিমাণে পাইবার আশা করা যায় না।

### খিল ধরার কুপ্রামের সমকক্ষ ঔষধসমূহ—

কুপ্রাম, ভিরেট্রাম, সিকেলি এবং সাইকুট। এই চারটিই আক্ষেপের প্রধান ঔষধ বলিয়া পরিচিত—ইহার মধ্যে কুপ্রাম মেটালিকামই হইতেছে

সর্বপ্রধান। কেহ কেহ কুপ্রাম আর্স এবং কুপ্রাম এসেটিকম ব্যবহারের অল্পমোদন করেন কিন্তু কলেরার আক্ষেপ প্রশমনার্থ শতকরা ৮০টি রোগীতে কুপ্রাম মেটালিকাম ব্যবহার হয়। পায়ের ডিমির খিলধরায় ডাক্তার যুসেট<sup>১</sup> (Dr. Jousset) সর্বদা ১২ ক্রম ব্যবহার করিতেন এবং তিনি বলেন, ইহার দ্বারা একটি রোগীতেও অকৃতকার্য হন নাই।

কুপ্রামে সঙ্কোচক পেশীসমূহের আক্ষেপ অধিক হয়, ভেদ, বমন এবং শীতলতাসহ সর্বাঙ্গীন নীলবর্ণ হয়। অতিরিক্ত এবং বহুক্ষণ স্থায়ী ঘর্ষ ও দুর্বলতা, প্রস্রাব রোধ, পেট বেদনা, পায়ের ডিমি এবং জাহ্নুপ্রদেশের পেশীতে আক্ষেপ অধিক হয়, এমন কি আক্ষেপে গিট পাকাইয়া যায়। আক্ষেপকালে মুখমণ্ডল নীলবর্ণ, কুক্ষিপ্রদেশে অত্যন্ত যন্ত্রণা এবং ভীষণ শাসকষ্ট বর্তমান থাকে। শাসকষ্ট এত অধিক হয় যে রোগীর নাসিকার নিকট ক্রমাল পর্যন্ত ধরিতে পারা যায় না, শ্বাস রুদ্ধ হইয়া বাইবে মনে হয়। এই প্রকার শ্বাসকষ্ট অনেকটা আর্জেন্টাম নাইট্রিকমেও রহিয়াছে, কিন্তু আর্জেন্টাম নাইট্রিকমে খিলধরা যন্ত্রণা থাকে না।

**ভিরেট্রাম**—আক্ষেপের সঙ্গে প্রচুর ভেদ বমন থাকা চাই, ইহাতেও হস্ত এবং পদের পেশীর আক্ষেপ হইয়া থাকে। এককালীন অধিক জলপানের আকাঙ্ক্ষা হয়, জলপানের পর বমনের বৃদ্ধি, চর্মের সঙ্কোচনীয়তা এবং কপালে শীতল ঘর্ষ এই লক্ষণগুলি ভিরেট্রামের বিশেষ পরিচায়ক।

**সিকেলি**—ইহাতে প্রসারক পেশীসমূহের (extensor muscles) অধিক আক্ষেপ হয়। হস্ত এবং পদের অঙ্গুলিসকল পশ্চাৎভাগে বাঁকিয়া যায় অর্থাৎ বাহিরদিকে বাঁকিয়া ফাঁক হয়। আর কুপ্রামে হস্ত এবং পদের অঙ্গুলিসকল সঙ্কুচিত হয় অর্থাৎ ভিতরদিকে বাঁকাইয়া যায়। ইহাদিগের প্রভেদ নির্ণয় করিতে কোন কষ্ট নাই। একটির আক্ষেপ আর একটি হইতে সম্পূর্ণ বিপরীত।

**সিকিউটা**—ইহার আক্ষেপ বক্ষঃস্থলের পেশীতেই অধিক হইয়া থাকে, তাহার ফলে ঘাড় পশ্চাৎভাগে বেঁকিয়া যায় ও স্পন্দিত হইতে থাকে এবং হাতের অঙ্গুলিসকলের ক্রমাগত অনৈচ্ছিক স্পন্দন হইতে থাকে। প্রস্রাব হটক আর না হটক, ক্রমাগত প্রস্রাব করিবার ভয়ানক ইচ্ছা হয়



এবং রোগী শ্বাসপ্রশ্বাসে অত্যন্ত কষ্ট বোধ করে। ( ইহাদিগের পার্থক্যের বিস্তারিত বিবরণ সিকিউটাতে দেখ )।

**প্রতিক্রিয়া অভাব**—যাহাদের শরীর এবং মন উভয়ই অত্যধিক পরিভ্রম কিংবা অনিভ্রাহেতু ভগ্ন হইয়াছে সেইরূপ স্থলে নির্বাচিত ঔষধের প্রতিক্রিয়া শীঘ্র প্রকাশ না পাইলে কুপ্রাম প্রয়োগ করা কর্তব্য। ডাক্তার ফ্যারিংটন উক্ত প্রকার মানসিক এবং শারীরিক লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া একটি রোগীকে উভয় পদের পক্ষাঘাতের আক্রমণ হইতে রক্ষা করিয়াছিলেন। নিউমোনিয়াতেও উপযুক্ত ঔষধে আরোগ্য আশা করিবার পূর্বে শীঘ্র প্রতিক্রিয়া আনয়নের জন্য কুপ্রাম ব্যবহার করিতে অনেক সময় আমরা বাধ্য হই। সর্কাদীন শীতলতাসহ হঠাৎ শ্বাসপ্রশ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম হয় এবং সন্তো সন্তো অত্যন্ত দুর্বলতা ও শ্বাসকষ্ট আসিয়া উপস্থিত হয়। শরীরময় শীতল এবং চট্‌চটে ঘর্ম প্রকাশ পায়।

### Medicines for defective re-action

**ওপিয়াম**—উপযুক্ত ঔষধে প্রতিক্রিয়া প্রকাশ না হইলে তদ্রূপ নিশ্চেষ্ট রোগীতে উত্তম কার্য করে।

**ক্যাপ্সিকাম**—“খলখলে শিথিল পেশীযুক্ত লোকে নির্বাচিত হয়।”

**লরোসিরেসস**—বিশেষভাবে বক্ষঃস্থলের রোগে নির্বাচিত হয়।

**ভেলেরিয়ানা, মস্কাস, এবং এম্ব্রাগ্রাইসিনা**—স্নায়বিক রোগে।

**কনভালসন (Convulsion)**—কুপ্রামের সর্বপ্রধান কার্যই হইতেছে স্নায়বীয় বিধানের উপর ( The main action of Cuprum and that which will call for its most frequent use in practice, is on the nervous system )। মস্তিষ্কের পীড়া যেমন—মস্তিষ্ক বিলি প্রদাহ অথবা রক্তাধিক্য অথবা সংক্ৰান্ত অর্থাৎ মস্তিষ্কের রোগের সহিত আক্ষেপে ( spasm ) কুপ্রামই সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ এই বিষয়ে কুপ্রাম অপেক্ষা দ্বিতীয় উৎকৃষ্ট ঔষধ নাই বলিলেই হয় ( In spasm with affection of the brain no

remedy in the materia medica excels it and very few equal it in this direction—Farrington.) হাম, বিসর্প, ক্যালকিনি অর্থাৎ কোন প্রকার পীড়কা (eruption) অবরুদ্ধজনিত আক্ষেপ (spasm) হইলে কুপ্রাম মেটালিকামের বিষয় সর্বপ্রথম চিন্তা করা উচিত। ইহাও দেখা যায়, এইরূপ অবস্থায় রোগী বেলডোনার স্নায় ভীষণ প্রলাপ বকিতে থাকে, মারিতে যায়, কামড়াইতে যায়, জল খাইতে দিলে জলের গ্লাস কামড়াইয়া ধরে। নিদ্রাভঙ্গের পর বিড় বিড় করিয়া এলোমেলো বকিতে থাকে এবং জ্ঞানসঞ্চার হইলে অত্যন্ত ভীতিপূর্ণ ভাব প্রকাশ পায়।

ট্রেমোনিয়ামের সহিত প্রলাপ বিষয়ে সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু কুপ্রাম মেটালিকাম ট্রেমোনিয়াম অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক গভীর কার্যকারী ঔষধ (deep acting remedy)। এমতাবস্থায় যে আক্ষেপ (convulsion) হয় তাহাতে মুখমণ্ডল এবং গঠন নীলবর্ণ হইয়া মস্তিষ্ক হইতে আরম্ভ হয়। অক্ষিগোলক দ্রুত ঘুরিতে থাকে, হাত মুঠা করিয়া রাখে, মুখে ফেনা ওঠে এবং বিশেষভাবে (flexor) সঙ্কোচক পেশী অধিক আক্রান্ত হয়। Convulsion এর অবসানে রোগী গভীর নিদ্রায় নিমগ্ন হয়। এই প্রকার খেঁচুনি (spasm) যদি বিশেষতঃ যুগ্মীয় স্নায় হয় তাহা হইলে রোগী আক্রমণের সঙ্গে সঙ্গে ভীষণভাবে চীৎকার করিতে থাকে এবং দাঁতে দাঁতে ঘর্ষণ করে। চন্দ্ররোগ ব্যতীত কোন প্রকার পুরাতন স্রাব—যেমন শ্বেত প্রদর, নালী ক্ষত, হঠাৎ বাহ্যিক ঔষধ ব্যবহার কিংবা অল্প কারণবশতঃ অবরুদ্ধ হইয়াও কনভালসন প্রকাশ পাইতে দেখা যায়, সেইরূপ স্থলেও কুপ্রাম মেটালিকাম উত্তম কার্য করে। এইরূপ দেখা গিয়াছে, একজন স্ত্রীলোক বহুদিন ধাবৎ শ্বেতপ্রদর স্রাবে ভুগিতেছিল, বাহ্যিক ঔষধ ব্যবহার করার স্রাব বন্ধ হইয়া কনভালসন প্রকাশ পায় কুপ্রাম মেটালিকাম প্রয়োগে অবরুদ্ধ স্রাব পুনঃ প্রকাশ করিয়া তাহা আরোগ্য হয় (A woman has suffered a long time with a copious leucorrhoea and some unwise doctor tells her she must take injections and she checks it up for a few days, hysterical convulsions, crampings and tearings of the muscles came on.—Kent) কুপ্রাম সম্পূর্ণ স্নায়বিক খেঁচুনির উত্তম ঔষধ তদনুযায়ী ইহা যুগ্মীয়, তাণ্ডব ইত্যাদি রোগে প্রয়োগ হইয়া থাকে ইহা ব্যতীত বাধক এবং ভ্যাগদাল ব্যবাজনিত আক্ষেপেও

ইহার ব্যবহার দেখা যায়। কুপ্রামের আক্ষেপের (spasm) একটি বিশেষত্ব যে, আক্ষেপ হস্ত এবং পদের অঙ্গুলি হইতে আরম্ভ হইয়া সর্বদে ছড়াইয়া পরে। ইহা কুপ্রামের একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। Dr. Nash বলিতেছেন—There is one thing peculiar in the spasms of Cuprum that I have often observed it is a strong indication for this remedy. “The spasm begins by twitching in the fingers and toes, and spreading from there, becomes a general. )

জিঙ্কাম—পীড়কা অসম্পূর্ণ প্রকাশ হেতু (due to undeveloped eruption) কনভালসনে জিঙ্কামকে প্রাধান্য দেওয়া হয় আর পীড়কা বাহ্যিক ঔষধ কিংবা কোনপ্রকার মলমদ্বারা অবরুদ্ধ হেতু কনভালসনে কুপ্রামকে প্রাধান্য দেওয়া হয় কিন্তু জিঙ্কামের সর্বপ্রধান পরিচায়ক লক্ষণ হইতেছে পদদ্বয়ের কিংবা একটি পদের সর্বদা সঞ্চালন। কুপ্রামে অনেক সময় কনভালসনের আক্রমণের সহিত চিককির (screaming) থাকে এবং কনভালসন জিঙ্কাম হইতে অধিক প্রবল হয়। হাম, স্কার্লেট কিংবা ইত্যাদি ঠাণ্ডা লাগিয়া অবরুদ্ধ হইয়া কনভালসন হইলেও কুপ্রাম এবং জিঙ্কামকে চিন্তা করিবে। সম্ভান প্রসবের পূর্বে কিংবা পরেও কনভালসন উপস্থিত হইলে কুপ্রামের প্রয়োগ দেখা যায়। মূত্রবিকার (uraemia) অবস্থা হইতেও হইতে পারে, মূত্র স্বল্প হইউক কিংবা এলবিউমেনযুক্ত হইউক প্রসবযন্ত্রণা হইতেছে এইরূপ অবস্থায় হঠাৎ রোগীর দৃষ্টি অন্ধ হইয়া যায় সমুদায় আলো যেন তাহার চক্ষুর নিকট হইতে দূরে চলিয়া গেল, রোগী কিছুই দেখিতে পায় না, প্রসব যন্ত্রণা স্থগিত হইয়া গিয়া হস্ত এবং পদদ্বয়ের অঙ্গুলি হইতে কনভালসন আরম্ভ হয়। এইরূপ অবস্থায় কুপ্রামকেই জানিবে একটি অব্যর্থ মহৌষধ।

কুপ্রামে এইরূপ দেখা যায় দুর্বল, শ্রায়বীক বুদ্ধলোক বহুদিন যাহারা একলা বাস করিতেছে, স্ত্রীসঙ্গমকালীন পায়ের ভিমিতে এবং পায়ের তলায় খিল ধরে এবং সহবাস ক্রিয়া সম্পাদন করিতে পারে না। গ্র্যাফাইটিসেও অনেকটা এই প্রকার লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু গ্র্যাফাইটিসে সঙ্গম কার্যকালীন

খিল ধরে আর কুপ্রামে সন্ধম কার্যের আরম্ভেই খিল ধরে (Cuprum is said to produce cramps that prevent the act, Graphitis is said to bring on the cramps during the act) এতদ্ব্যতীত কুপ্রাম যে সমুদায় অল্পবয়স্ক যুবক নানা প্রকার পাপ কার্য, মদ্যপান, রাজিভাগরণ হেতু পূর্বেই বৃদ্ধ লোকের অবস্থা (prematurely old) প্রাপ্ত হইয়াছে তাহাদিগের উক্ত অবস্থায় উত্তম কার্য করে।

**মৃগীরোগ—**মৃগীরোগে সড় সড় বোধ (sensation of aura) নিম্নাঙ্গ হইতে আরম্ভ হইয়া উর্দ্ধগামী হইতে থাকে। খেঁচুনি (spasm) রাক্তিতে নিদ্রায় (বিউফো), পূর্ণিমাতে, মাসিক ঋতুস্রাবের সময়ে, মস্তকে আঘাতপ্রাপ্ত হইয়া, জ্বলে ভিজিয়া বৃদ্ধি হয়। Dr. Babæer বলিতেছেন—It is more particularly when the Epileptic paroxysms break out in the night whether Cuprum metallicum is preferable to Cuprum aceticum is still an open question. The latter preparation is undoubtedly more effective in the lower attenuations, whereas the former had better to be used in the higher potencies and less frequently. In the treatment of Epilepsy it seems generally better to employ the higher attenuation in less frequently repeated doses."

মৃগী রোগের আরম্ভে রোগী চীৎকার করিয়া ওঠে এবং মৃগীর আক্কেপ-কালীন মলমূত্র অসাড়ে ত্যাগ করে। এই প্রকারও দেখা গিয়াছে প্রত্যেক ঋতুস্রাবকালীন মৃগীরোগের আক্কেপ প্রকাশ পায়। ইহাও দেখা যায়—বক্ষঃস্থলের ঈষৎ নিম্নপ্রদেশে সঙ্কোচনসদৃশ ভীষণ কষ্ট হইয়া আক্কেপ আরম্ভ হয়।

**কাশি—**কাশিলে বোতল হইতে জলঢালার ত্রায় ঢল ঢল শব্দ হয়। কাশি শীতল জলপানে উপশম হয়—কষ্টিকম। শীতল জলপানে বৃদ্ধি হয়—স্পঞ্জিয়া)।

**হৃপিং কাশি—**হপিং কাশি অত্যন্ত ভীষণ এবং বহুকণ স্বাদী হয়, দম আটকাইয়া যাইবার উপক্রম হয়। শ্বাসপ্রশ্বাস শূন্য হইয়া আইসে,

মুখমণ্ডল নীলবর্ণ হয়, সমস্ত শরীর শক্ত এবং হস্ত মুঠা করিয়া ফেলে। পর পর তিনবার আক্রমণ হয় ( three attacks successively )। কাশির ঝোঁক থামিলে ভুক্তদ্রব্য বমন হইয়া যায়।

ছপিং কাশি সম্বন্ধে কেণ্ট সাহেব বলিতেছেন—Face becomes livid or blue, the finger nails become discoloured, eyes are turned up, the child coughs until it loses its breath and then lies in a state of insensibility for a long time until she fears the child will never breathe again, but with violent spasmodic action in its breathing, the child from the shortest breaths comes to itself again just as if brought back to life—Kent.

এই প্রকার ভীষণ কাশির আরম্ভের মুখেই যদি শীতল জল কিছু পান করান যাইতে পারে তাহা হইলে কাশি তৎক্ষণাৎ বন্ধ হইয়া যায়। শীতল জলে কুপ্রামের আক্ষেপ অতি সত্ত্বর উপশম হয়। ( ইপিকাক দেখ )

### প্রয়োগ বিধি

**ডাইলিউসন**—সাধারণতঃ ৬, ৩০ ব্যবহার হয়। স্থান বিশেষে ২০০ শক্তিও প্রয়োগ হয়।

**অনুপূরক ( Complementary )**—ক্যালকেরিয়া কার্ব।

**সমগুণ ঔষধসমূহ**—কলেরায় আর্স এবং ভিরেটাম। গীড়কা অবরুদ্ধে—এপিস এবং জিকাম।

**রোগের বৃদ্ধি**—শীতল বাতাসে, রাত্রিতে, পদবনের ঘর্ষ অবরুদ্ধে, গীড়কা অবরুদ্ধে, ঋতুস্রাবকালীন।

**রোগের উপশম**—বমন, বমনেচ্ছা এবং কাশি শীতল জল পানে।

## রোগীর বিবরণ

এক ৩ বৎসরের শিশুর নিউমোনিয়া হয়। নিউমোনিয়ার পূর্বে হাম হইয়াছিল। আমি ঘাইয়া দেখি রোগী শয্যায় শুইয়া রহিয়াছে। শ্বাসপ্রশ্বাস ক্ষুদ্র চলিতেছে এবং বালিসে মস্তক চালিতেছে। জিজ্ঞাসা করিয়া জানিতে পারিলাম হাম ভালরূপ প্রকাশ পায় নাই, লাট খাইয়া গিয়াছে। রোগী দেখিতেছি এমন সময় শিশুর আত্মীয় আর একজন প্রাচীন চিকিৎসক নিয়া আসিলেন। তিনি শিশুকে কেলিকার্ক দিতে বলিলেন। এই বিষয় লইয়া আমার সহিত মতভেদ হইল দেখিয়া রোগীর পিতা কেলিকার্কই দিলেন, সমস্ত দিন ব্যবহারে কোন উপকার না পাওয়ায় তৎপর তিনি কুপ্রাম মেটালিকাম ৩০ এক মাত্রা আমার ব্যবস্থানুযায়ী প্রয়োগ করেন, ইহা সেবনে শিশুর মস্তক চালনা এবং তৎসহিত শ্বাসপ্রশ্বাসের টান সমুদায় ক্রমশঃ হ্রাস পাইয়া রোগী সত্ত্বর আরোগ্যলাভ করে। মোট ৩ মাত্রা কুপ্রাম প্রয়োগ করিয়াছিলাম।



২। একজন ভদ্রলোক ৪০ বৎসর বয়স হইবে সে একদিন দেখিল বাম পদের জুতার নিম্নভাগের সম্মুখাংশ অত্যন্ত ক্ষয় পাইয়াছে। ইহার কারণ অনুসন্ধান করিয়া সে বুঝিতে পারিল যে উহার বামপদ মাটিতে ঘেসড়াইয়া চলিতে হয়—ইহার কিছুদিন পর তাহার বামপদে বিন্‌বিনি এবং খঞ্জভাব বোধ করিল এবং এই বিন্‌বিনি এবং দুর্বলতা জাহ্নুদেশ পর্য্যন্ত বিস্তারিত হইল—অবশেষে অতিকষ্টে দাঁড়াইতে এবং চলিতে পারিত—অনেক এলোপ্যাথিক চিকিৎসা করা হইল কিন্তু কিছুই হইল না—পা যদিও শুকাইয়া গিয়াছিল না কিন্তু পেশী সমূহ শিথিল হইয়া গিয়াছিল এবং পায়ের স্পর্শ চেতনাও হ্রাস হইয়া গিয়াছিল—ইষ্টক গরম করিয়া তাহাতে পা রাখিলেও পা গরম হইত না। পা সর্বদা শীতল থাকিত—সময় সময় আক্রান্ত পদের নিতম্বদেশ পর্য্যন্ত বেদনা ধরিত—ডাক্তার হিকি দেখিলেন যে স্নায়ুর প্রান্তদেশ অর্থাৎ সমাপ্তি স্থল হইতে উর্দ্ধদিকে পক্ষাঘাত বিস্তৃত হইতেছে এবং কুপ্রামের এই প্রকার লক্ষণ থাকায় তিনি রোগীকে কুপ্রাম এসেটিকম তৃতীয়

শক্তি প্রত্যহ তিনবার করিয়া সেবন করাইয়া ৩ মাসের মধ্যে সম্পূর্ণ আরোগ্য করিয়াছিলেন।

৩। এক ব্যক্তির পদে সর্প দংশন করিয়াছিল—যেস্থানে কামড়াইয়াছিল তাহার উপর এবং নিম্নে দড়ি দিয়া বাঁধা হইয়াছিল ও দুইজন ব্যক্তি দংশিত স্থানে জলন্ত অজ্ঞার বাঁধিয়া রাখিয়াছিল—এইরূপ অবস্থায় ৭ মিনিট কাল পর্য্যন্ত রোগী কথা বলিতে পারিতেছিল এবং হাসিতেছিল, ইহার কিছুক্ষণ পর কথা বন্ধ হইয়া আসিল এবং ঢলিয়া পড়িল। দুইটি লোক তাহাকে ধরিয়া বেড়াইতে লাগিল এবং নানাপ্রকার হোমিওপ্যাথিক ঔষধ সেবন করাইতেছিল কিন্তু কিছুই ফল হইতেছিল না অবশেষে আক্কেপিক কলেরা রোগের মত প্রবল আক্কেপ হইতে আরম্ভ হয়—এইরূপ অবস্থায় কুপ্রাম সেবন করার—অর্দ্ধ ঘণ্টা পর রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় ( snake bite case from Calcutta I. M. J., I Page 298 ).

## প্লাম্বাম (Plumbum)

ইহার বাঙ্গলা নাম সীসা। সীসখাতু চূর্ণ করিয়া ঔষধে পরিণত করা হয়। ইহার প্রধান কার্য—রক্ত, পরিপাকক্রিয়া এবং স্নায়ুমণ্ডলীতে প্রকাশ পায়। অল্পরসের (chyle) রক্তে পরিণতি কার্য (Haematosiſ—The transformation of venous blood and chyle into the arterial blood) ব্যতিক্রম হেতু লোহিত কণিকা হ্রাসপ্রাপ্ত হয় কাজে কাজেই রক্তশূন্যতা, চেহারার বিবৰ্ণতা ইত্যাদি প্রকাশ পায়

### সৰ্বপ্রধান লক্ষণ

১। কসেরূপকা মজ্জায় দোষ হেতু (spinal disease) উদ্ভূত রোগের উপযুক্ত ঔষধ—(ফস্ পিকরিক এসিড, জিক্‌সাম)।

২। মুখের চেহারা ফ্যাকাসে, হলদে, গণ্ডযুগল চোপসান, চিন্তা পূর্ণ এবং যন্ত্রণা সূচক।

৩। উপলব্ধি জ্ঞান এবং বুদ্ধিবৃত্তি অত্যন্ত দুর্বল। কোন বিষয় স্মরণ রাখিতে পারে না। শারীরিক এবং মানসিক উভয়ই অত্যন্ত অবসাদ।

৪। দন্তের মাড়ীর ধারে পরিষ্কার নীলবর্ণ রেখার প্রকাশ। মাড়ী স্ফীত, ফ্যাকাসে এবং রং সীসার ন্যায়।

৫। ভীষণ শূল যন্ত্রণা, মনে হয় নিম্নোদরের প্রাচীর রজ্জ্বদ্বারা মেরুদণ্ডে টানিয়া রাখা হইয়াছে (violent colic, sensation as if abdominal wall was drawn as if by a string to the spine)।



৬। কোষ্ঠ কাঠিন্য—মল শুষ্ক, গুটলে গুটলে ছাগলের নাদির ন্যায় (চেলিডোনিয়াম, ওপিয়ম)। মলদ্বারের সঙ্কোচন বশতঃ ভীষণ যন্ত্রণা এবং কুস্মন, সঙ্কোচক পেশীর দুর্বলতা অথবা পক্ষাঘাত (stools hard, lumpy black like ship's dung, with urging and terrible pain from spasm of anus) মলের কঠিনতা হেতু শুষ্কতা, মল বহির্গত হইতে পারে না।

৭। পক্ষাঘাত গ্রন্থ স্থানের শুষ্কতা। গতি বিধায়ক এবং স্পর্শ চেতনা শক্তি (motor and sensory nerves) উভয়েরই ক্রমশঃ হ্রাস। প্রসারক পেশীর (extensor) পক্ষাঘাত, এবং সঙ্কোচক পেশীর (flexor) প্রাধান্য। সম্পূর্ণ অথবা আংশিক পক্ষাঘাত, অত্যন্ত এবং দ্রুত শুষ্কতা (excessive and rapid emaciation)। রোগী অত্যন্ত সময়েই অস্থি চর্মসার অবস্থায় পরিণত হয়।

৮। নিম্নোদরে ভীষণ যন্ত্রণা, শরীরের সর্বস্থান ব্যাপ্ত হইয়া পড়ে (excessive pain in abdomen, radiating to all parts of body)।

### সাধারণ লক্ষণ

১। মুখমণ্ডলের চর্ম তেলতেলে চকচকে (greasy and shining)। শরীরের চর্ম—চক্ষু, মূত্র সমুদায়ই ন্যাবারোগেয় দ্রব্য হ্রদে বর্ণ।

২। জরায়ু পেশীতন্ত্র সমূহের প্রসারণ অক্ষমতা হেতু জরায়ু মধ্যস্থিত ক্রনের ক্রমবিবর্ধনে স্থানের অবস্থিতির অভাব-বশতঃ গর্ভপাতের আশঙ্কা। (Inability of uterus to expand, threatening abortion)।

৩। অস্ত্রাবরোধ (Intussusception) ও তদসহিত শূল যন্ত্রণা এবং মল বমন।

**রোগী—**প্রাণাম রোগীর মুখের চেহারা ক্যাকাসে, হলদে, দেখিতে অনেকটা মৃত ব্যক্তির জায়। চিন্তাপূর্ণ এবং যন্ত্রণাপূর্ণ। গণ্ডগূল চোপসান। অমৃতভূতি জ্ঞান এবং বুদ্ধিবৃত্তি অত্যন্ত দুর্বল, কোন বিষয় মনে রাখিতে পারে না, অল্পতেই ভুলিয়া যায়। শারীরিক এবং মানসিক উভয়ই অত্যন্ত অবসাদপূর্ণ, বহু জনাকীর্ণ ঘরে প্রবেশ করিতে মুচ্ছার উপক্রম হয়; মুখমণ্ডলের চর্ম তেলতেলে এবং চক্চকে (greasy and shiny)। গাত্রত্বক, চক্ষু এবং মুত্র সমুদায়ই শ্রাবা রোগের জায় হলদে বর্ণ। প্রাণাম রোগীর গাত্র সচরাচর শীতল এবং শীর্ণ, গ্রীষ্মকালেও যথেষ্ট উষ্ণ বস্ত্রে আবৃত থাকিতে ইচ্ছা করে অথচ মস্তকে কাপড় চায় না। হস্ত পদের প্রান্তদেশসমূহ শীতল, নীলবর্ণ, অসাড় এবং শুষ্ক। পদদ্বয় এবং পদদ্বয়ের অঙ্গুলি ধোপাদিগের হস্তের জায় শুষ্ক হইয়া চর্ম কঁচকাইয়া যায়।

**শূল যন্ত্রণা—**প্রাণামের প্রধান স্বভাবই হইতেছে voluntary এবং involuntary উভয় প্রকার পেশী তন্তুর (muscular fibre) সংকোচন উৎপন্ন করা। পেশীর এই প্রকার সংকোচন বশতঃ ধমনীও (blood vessels) সংকোচন প্রাপ্ত হয়। সিসার দ্বারা বিযাক্ত হইলে সিসা মিশ্রিত জল পান করিয়াই হউক অথবা রংএর কার্যবশতঃই হউক ভীষণ শূল এবং খিলধরা যন্ত্রণা প্রকাশ পায় কিন্তু প্রাণামের শূল বেদনার প্রধান বিশেষত্বই হইতেছে নিম্নোদর যন্ত্রণায় একেবারে মেরুদণ্ডের সহিত যেন সাঁটিয়া যায়। মনে হয় নিম্নোদরের প্রাচীর

রজ্জ্বদ্বারা মেরুদণ্ডে টানিয়া ধরিয়া রাখা হইয়াছে (violent colic, sensation

as if abdominal wall was drawn as if by a string to the spine.)

এই প্রকার যন্ত্রণা উদরাময়, আমাশয়, রক্তশূলে, রক্তোবাহুল্যে ইত্যাদি যে কোন রোগের সহিতই হউক, প্রাণামকে চিন্তা করিবে। প্রাণামের এই প্রকার যন্ত্রণা বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ জানিবে এবং সাধারণতঃ যন্ত্রণা স্নায়ুর ভিতর দিয়া চারিদিকে ছড়াইয়া পড়ে (Dioscorea)। সময় সময় এমন কি মস্তিষ্ক পর্যন্ত বিস্তারিত হয় এবং রোগী প্রলাপ বকে, যন্ত্রণা বন্ধে বিস্তারিত হইয়া শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট উৎপাদন করে। কুচকি প্রদেশে বিস্তারিত হইয়া অণ্ডকোষদ্বয় খেঁচিয়া ধরে। নিম্নাঙ্গে বিস্তারিত হইয়া পদদ্বুগলে খিলধরা যন্ত্রণা উপস্থিত করে, অর্থাৎ যন্ত্রণা স্নায়ু দিয়া চালিত হইয়া শরীরের চতুর্দিকে ব্যাপ্ত

হইয়া পড়ে। এই প্রকার শূল বেদনার সহিত অত্যন্ত কোষ্ঠকাঠিন্য এবং কোন কোন স্থলে বিষ্ঠা বমনও (stercoraceous) বর্তমান থাকে। The association of colic with constipation and of constipation with colic always forms the special indication for Plumbum as a remedy for either—Hughes.

সীসঘটিত শূলবেদনায় এলিউমিনা, এলিউমেন, প্ল্যাটিনা, ওপিয়াম, নাক্স-ডমিকা, আর্সেনিক, কলোসিস্থ, সালফিউরিক এসিড, জিকাম ইত্যাদি বিষয় ঔষধরূপে (antidote) এবং সুরাসার প্রতিষেধকরূপে কার্য্য করে। এলিউ-মিনা সিস শূলের (lead colic) পরবর্ত্তী অবস্থাতেও প্রয়োগ হয় এবং তাহাতে বেশ কাজ পাওয়া যায়। সীসঘটিত শূলবেদনা (saturnine colic) যাহারা সচরাচর সীসা কিংবা সীসা মিশ্রিত দ্রব্যে কার্য্য করে, যেমন চিত্রকর, মুদ্রাকর, অক্ষর প্রস্তুতকারক, (type founder) প্রভৃতি লোকদিগেতে দেখিতে পাওয়া যায়, ইহা ব্যতীত সীসার নলের জল পান করিয়া, সীস মিশ্রিত চুলের কলপ ইত্যাদি ব্যবহার করিয়াও হয়। প্রকৃত সীস শূল অনেক সময় নির্দ্ধারণ করা অত্যন্ত কঠিন বিষয় এবং সীসাজনিত কি না তাহা পরিষ্কার জানিতে না পারিলে প্রকৃত ঔষধ নির্দ্ধাচনে ভ্রম হইবার সম্ভাবনা। একবার বিলাতের নিকটবর্ত্তী একটি গ্রামে এই প্রকার একটি ঘটনা ঘটিয়াছিল। ডাক্তার হেরাপথ (Dr. Herapath) লিখিত ১৮৫০ সালের London medical Gazette এ ঘটনাটির উল্লেখ দেখিতে পাওয়া যায়। তিনি বলিতেছেন—ইহাৎ দেখা যায় একটি গ্রামের প্রায় সমুদায় অধিবাসিই এই প্রকার সীস শূল যন্ত্রণায় আক্রান্ত হয়। প্রথমতঃ ইহার কারণ কিছুই স্থির করিতে পারা যায় না। তৎপর অনুসন্ধান করিয়া জানিতে পারা যায় যে, পানীয় জলেই তাহাদের এইরূপ শূলের কারণ হইয়াছিল, কারণ উক্ত জল একটি সীসার কারখানার দ্বারা দিয়া প্রবাহিত হইয়া আসিত। এক্ষণে বৃষ্টিতে পারিতেছেন প্রকৃত সীস শূল নির্ধার্য করা এক এক সময় কিরূপ কঠিন বিষয় হইয়া পরে, (How carefully we have to investigate, in cases resembling lead colic, whether the disease is not caused by poisoning, is shown by Dr. Herapath, in the London Medical Gazette, 1850, where a whole village were attacked with the lead

colic by using water from a brook that flowed at some distance from lead works and in eight hundred thousand parts of water contained one part of carbonate of lead—Baehr Science and Therapeutic Page 474. Vol. 1 ).

ডাক্তার হাটিমেন এক স্থলে সীসশূল যন্ত্রণার লক্ষণসমূহ অত্যন্ত পরিষ্কার-রূপে লিখিয়া গিয়াছেন, তাহার মূল কথাই নিম্নে তুলিয়া দিলাম।

The colicky pains are at first dull, intermittent as the disease increases in volume, the pains become twisting, constrictive, boring, they concentrate in the pit of the stomach and umbilical region, whence they spread towards the chest, back, hips, into the upper and lower extremities. Finally, the paroxysms run into each other, the pain becomes continuous, as a rule worse in the evening and night and is often so agonizing, that the patients endeavour to moderate it by tossing about, writhing and twisting, crying and moaning compressing the abdomen sometimes seems to moderate the pain. The abdominal muscles, are sometimes contracted so rigidly, that the abdomen is quite tense and hard drawn in towards the spine, which can be felt through the abdominal integuments. The bowels are obstinately constipated, sometimes an evacuation is obtained, only with incredible effort, in a week or fortnight, consisting of hard little balls resembling sheep or goat dung.

সীস শূল যন্ত্রণার ঔপায়মও একটি অব্যর্থ ঔষধ, এমন কি এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণও ইহার উপকারিতা স্বীকার করেন কিন্তু তাহার ইহা অল্প প্রকারে ব্যবহার করেন। ডাক্তার বেয়ার সাহেব তাহার গ্রন্থে এই বিষয় কি বলিতেছেন তাহা শুদ্ধ—“In lead colic opium is undoubtedly a most valuable specific acknowledged as such even by Allopathic physicians. Homœopathic physicians explain the

curative action of opium in this disease, in a very different manner, for it is upon its constipating action that the curative power of this drug in lead colic depends. Hahne-man says—Opium cures lead colic Homœopathically because the constipation produced by lead, yields to the opium constipation. According to the vast number of observations, opium is one of the most efficient remedies against lead colic.

ওপিয়ম সীস-শূল যন্ত্রণা অল্প ভাবে আরোগ্য করে। প্রত্যক্ষ যন্ত্রণার উপর ওপিয়মের কোন কার্য নাই। কোষ্ঠকাঠিন্যের উপরই ইহার আরোগ্য-কারিতা নির্ভর করে। কোষ্ঠকাঠিন্য দূরীভূত হইলেই যন্ত্রণা আরোগ্য হয়। সীসজনিত কোষ্ঠকাঠিন্যেরও ওপিয়ম একটি ঔষধ বটে, কাজেকাজেই ওপিয়ম সীসশূলের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

ডাক্তার ফ্র্যাঞ্জ ( Dr. Franz ) বলেন—প্লাটিনা সীস শূলের ওপিয়ম অপেক্ষাও উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু ইহা সকলে সমর্থন করেন না এবং ইহার চিকিৎসায়ও তত উপকারিতা দেখা যায় নাই—( In accordance with the observation of Dr. Franz, Platina is more efficient than opium. So far, however, this recommendation has not been confirmed by practical experiments ).

**পক্ষাঘাত ( Paralysis )**—প্রাথম পক্ষাঘাতের একটি উত্তম ঔষধ। প্রথম বিশেষত্বই হাতের কব্জীতে ( wrist ) দেখিতে পাওয়া যায়। কব্জীর প্রসারক পেশী ( extensor muscle ) পক্ষাঘাত প্রাপ্ত হয় তদহেতু পড়িয়া থাকে। প্রাথম সীসা ঘটিত পক্ষাঘাত ব্যতীত, অল্প কারণ হইতে উদ্ভূত পক্ষাঘাতেও উত্তম কার্য করে এবং উক্ত স্থান ব্যতীত শরীরের অল্প স্থানেও পক্ষাঘাত বিস্তারিত হয় এবং প্রায়ই সঙ্কোচক পেশী ( flexor muscle ) অপেক্ষা প্রসারক পেশী অধিক আক্রান্ত হয়। ইহা ব্যতীত সীসজনিত বিবাক্তে দস্তের মাড়ীর ধারে এক প্রকার নীলবর্ণ রেখা প্রকাশ হইতে দেখা যায়—তাহাকে ইংরাজীতে জিঞ্জিভাল রেখা বলা হয় ( there appears

on the border of the gums a blue line known as the gingival line of lead poisoning )। প্রাণামের পক্ষাঘাতের সহিত স্থান শুষ্কতা প্রাপ্ত হইতে থাকে এবং ইহা যে প্রকৃত যান্ত্রিক পরিবর্তন (organic change) হেতু হয় তাহার কোন সন্দেহ নাই, তবেই দেখিতে পাওয়া যাইতেছে—প্রাণাম কশেরুক মজ্জার (spinal cord) রোগ হেতু পক্ষাঘাতেরও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

প্রাণামের পক্ষাঘাতের বিশেষত্বই হইতেছে প্রসারক পেশীসমূহ ( extensor muscle ) পক্ষাঘাত প্রাপ্ত হয় এবং সঙ্কোচক পেশীসমূহ প্রাধান্য লাভ করে যেমন হস্তদ্বয় ভিতর দিকে বঁকিয়া যায় এবং ইহার সহিত অনেক সময় অঙ্গপ্রত্যঙ্গের যন্ত্রণাও বর্তমান থাকে। (Lead paralysis has the peculiarity, that the extensor muscles are paralyzed and the flexor muscle gain the ascendancy, so that the hands are drawn inwards, towards the forearm, very often, pain in the limbs continues at the same time. The patient emaciate rapidly, the skin becomes dry—Baehr's Science Page 476 Vol I )

প্রাণামের পক্ষাঘাতের আর একটি বিশেষত্ব পক্ষাঘাতগ্রস্থ স্থানে অত্যন্ত শীঘ্র উত্তাপ হ্রাস হয় এবং স্পর্শ-চেতনা ও গতি-বিধায়ক স্নায়ু উভয়েরই কার্য ক্রমশঃ লোপ পাইতে থাকে। ইহার সহিত আর একটি কথা বলা আবশ্যক বোধ করি, প্রাণামে প্রায়ই শরীরের উর্দ্ধভাগ অথবা নিম্নভাগের পক্ষাঘাত অধিক হইতে দেখা যায় (Paralysis of either upper or lower limbs with wasting of muscular tissues, loss of motion and sensation—Johnson)। প্রাণামকে Progressive paralysis অর্থাৎ যে স্থলে শরীরের কোন অঙ্গ বিশেষতঃ নিম্নাঙ্গ ক্রমশঃ পক্ষাঘাত প্রাপ্ত হইয়া শুষ্ক হইয়া আসিতে থাকে—তাহার উৎকৃষ্ট ঔষধ জানিবে। পক্ষাঘাতের সহিত শুষ্কতা থাকা চাই।

প্রাণামের এইরূপ পক্ষাঘাত একটি বিশিষ্ট লক্ষণ এবং সমুদয় রোগীর মধ্যেই একটি নিশ্চেষ্টতা, শারীরিক এবং মানসিক উভয়েতেই প্রকাশ দেখিতে পাওয়া

যায়। চিন্তা শক্তি, অনুভূতি শক্তি ইত্যাদিও দুর্বল। গাত্রত্বকের স্পর্শ-  
ধিক্যতাও স্বল্প, পিন কিম্বা আলপিন দ্বারা ধোঁচা দিলেও শীঘ্র টের পায়  
না—স্নায়ুসমূহের কার্যকারিতা শক্তিও কম (Nerves do not convey  
their messages with the usual activity) গাত্রত্বকের স্পর্শধিক্যতা  
হ্রাস হইয়া ক্রমশঃ প্রকৃত পক্ষাঘাত অবস্থা উপস্থিত হয় এবং তখন আর কোন  
প্রকার স্পর্শ চেতনা বোধ থাকে না। প্লাস্‌মামে দেখিতে পাওয়া যায় হস্ত পদের  
অঙ্গুলি, হস্তের চেটো, পায়ের তলা ইত্যাদি প্রথমতঃ অসাড় বোধ হইয়া  
ক্রমশঃ গাত্রত্বকে মেরুদণ্ডের দিকে বিস্তারিত হয়।

প্লাস্‌মামে ইহাও দেখা যায়—স্থানের এক একটা পেশীও পক্ষাঘাত প্রাপ্ত  
হইয়া শুষ্ক হইয়া যায়। পূর্বেই বলিয়াছি প্লাস্‌মামে প্রসারক পেশী (extensor  
muscle) অধিক পক্ষাঘাত প্রাপ্ত হয়। রোগী কোন বস্তু উত্তর হস্ত দ্বারা  
উঠাইতে পারে না, এইরূপ অবস্থা পিয়ানো বাদক, টাইপরাইটিং লেখক  
ব্যক্তিদিগের মধ্যে অধিক দেখিতে পাওয়া যায়—তাহারা অঙ্গুলি ইচ্ছামত  
চালনা করিতে পারে না।

কিউরারি (Curare)—এই ঔষধটিতেও এই প্রকার লক্ষণ দেখিতে  
পাওয়া যায়—প্রসারক পেশীর অত্যধিক চালনা হেতু পক্ষাঘাত প্রাপ্ত হয়  
(Paralysis from overexertion of the extensor muscle)।  
রাসটক্‌সেও এইরূপ অবস্থা হইতে পক্ষাঘাত উপস্থিত হইতে দেখিতে পাওয়া  
গেলেও কিন্তু রাসটক্‌সে “ঠাণ্ডা লাগা” কারণ থাকা প্রয়োজন এবং রাসটক্‌স তরুণ  
অবস্থায় নির্বীচিত হয়, কিউরারি এবং প্লাস্‌মাম পুরাতন অবস্থায় প্রয়োগ হয়।

গর্ভপাত (Abortion)—জরায়ুতে এই ঔষধটির একটি অস্বাভাবিক  
লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়—জরায়ুর মধ্যস্থিত ক্রন বৃদ্ধি হইতে থাকে অথচ  
সেই অনুযায়ী জরায়ুর পেশীতন্তু সমূহ (muscular fibres) বিকাশ প্রাপ্ত  
(develop) হয় না, কাজেই জরায়ু তাহার মধ্যস্থ ক্রনকে অধিক দিন  
রাখিতে পারে না—গর্ভপাত হইবার আশঙ্কা হয়।

স্নায়ুশূল (Neuralgia)—ভীষণ শূল বেদনা হয়। ইহার বিশেষত্ব  
হইতেছে যন্ত্রণাযুক্ত স্থান শুষ্কতা প্রাপ্ত হয় (painful parts withers)।

যন্ত্রণা কটি স্নায়ু (sciatic nerve) দিয়া নিম্নে বিস্তারিত হয়, জলনযুক্ত, তীব্র বিকিবৎ, মনে হয় অস্থি অবস্থিত স্থান হইতে টানিয়া বাহির করিয়া ফেলা হইতেছে এবং আক্রান্ত স্থান শুষ্ক হইতে থাকে। স্বল্পপ্রদেশে, বাহুতে, বাহুর নিম্নে, বাহুস্থিত স্নায়ুসমূহে (brachial plexus) মুখমণ্ডলের এক পার্শ্বে ভীষণ স্নায়ুশূল যন্ত্রণা হয় এবং স্থান শুষ্ক হয়।

**অন্ত্রবৃদ্ধি এবং অন্ত্রাবরোধ (Hernia)**—সকলপ্রকার অন্ত্র বৃদ্ধিতে (Hernia) ক্লব (strangulated), উবস্থীয় (Femoral belonging to thigh), বক্ষনীয় অর্থাৎ কুচকি স্থানে (inguinal) এবং নাভিদেশে (umbilical) প্রাণামের প্রয়োগ দেখা যায়। ভীষণ শূল যন্ত্রণা হয়, যন্ত্রণায় ছটফট করিতে থাকে, নিম্নোদর মেরুদণ্ডে সাঁটিয়া যায়, তলপেট নৌকার স্রায় খাল হইয়া যায়। অন্ত্রাবরোধেও (Intussusception) প্রাণাম ব্যবহার হয়—যন্ত্রণার সহিত অনেক সময় বিষ্ঠা বমনও বর্তমান থাকে।

**নক্সভমিকা**—অন্ত্র বৃদ্ধি umbilical অথবা inguinal হউক ইহাও একটা উৎকৃষ্ট ওষধ। প্রাতে নিদ্রা হইতে উঠিবার সময় রোগী নিম্নোদরে বিশেষতঃ কুচকি প্রদেশে (inguinal) দুর্বলতা অনুভব করে। নাক্সভমিকায় বামদিক অধিক আক্রান্ত হয়। লাইকোপোডিয়ামে দক্ষিণ পার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয়।

**মূত্রবিকার (Uraemia)**—প্রাণামে সমুদয় স্থানের পক্ষাঘাত লক্ষণ প্রকাশ পাইতে পারে এবং প্রকাশও পায়—মলমূত্র ইত্যাদি ত্যাগ করিতেও সঙ্কোচক পশীর দুর্বলতা বোধ করে এবং মূত্র নিঃসরণ—retention and suppression উভয়ই প্রাণাবে প্রকাশ পাইতে দেখা যায় এবং এতদকারণ-বশতঃ ইউরিমিক কোমাতে (uraemic coma) প্রাণাম অনেক সময় প্রয়োগ হয়। (ওষধের শেষে রোগীর বিবরণ দেখ)।

**প্রলাপ (Delirium)**—প্রলাপেও প্রাণামের সময় সময় ব্যবহার দেখা যায় এবং প্রলাপ অনেকটা বেলেডনার স্রায়—নিকটে যাহাকে পায় কামড়াইতে যায়, মারিতে যায় কিন্তু প্রাণামে মৃত্যুর এবং হস্তের কম্পন



(tremor) বর্তমান থাকে, মুখে এবং দাঁতে পীতবর্ণ স্লেয়ার সমাবেশ হয় এবং প্রলাপের সহিত পর্যায়ক্রমে শূলবেদনা হয়, এতদলক্ষণ সমুদয় বেলেডনায় কিছুই থাকে না। মর্তিষ্ক বিশৃঙ্খলতা ব্যতীত নিম্নলক্ষণগুলিও দেখা যায়—মস্তক ঘূর্ণন, সম্মুখে কিংবা পশ্চাতে ভীষণ শীতঃপীড়া, কর্ণে গোলমাল শব্দ, দৃষ্টির গোলযোগ, দ্বিদৃষ্টি, গলদেশের সঙ্কোচন (contraction of pharynx) মানসিক দুর্বলতা, বিমর্ষভাব এবং অবসন্নতা।

**মৃগীরোগ (Epilepsy)** প্রাণাম মৃগীরোগে প্রায়ই ব্যবস্থা হয়। ইহার বিশেষ লক্ষণই হইতেছে আক্রমণের পূর্বে পদদ্বয়ের পক্ষাঘাতের ত্রায় ভার ভার বোধ এবং তৎপরে পক্ষাঘাত ও নাসিকা শব্দসহ গভীর নিদ্রা।

**কোষ্ঠকাঠিন্য**—মল শক্ত, শুষ্ক, গুট্টে গুট্টে এবং ছাগলের নাদির ত্রায় কৃষ্ণবর্ণ, মলত্যাগকালীন অত্যন্ত কুঞ্ছন এবং মলদ্বার অবরোধক শেপীর (sphincter ani) আক্ষেপ (spasm) বর্তমান থাকে। মনে হয় মলদ্বারকে রজ্জ্ব দ্বারা উপরে টানিতেছে (sensation as though a string were drawing the anus up into the rectum)। মল শক্ত হেতু নির্গত হইতে পারে না, আটকাইয়া থাকে। মলদ্বারের সঙ্কোচক পেশীর দুর্বলতা অথবা পক্ষাঘাত। অন্তঃস্বতাবস্থায় প্ল্যাটিনায় উপকার না হইলে প্রাণাম প্রয়োগ হয়।

**এলিউমিনা**—মল শক্ত অথবা নরম চট্‌চটে কিন্তু অত্যন্ত বেগ থাকে এমন কি নরম মলত্যাগেও অত্যন্ত কৌতাহিতে হয়, সরলাস্ত্রের নিশ্চেষ্টতাই ইহার প্রধান কারণ।

**ওপিয়াম**—মল শক্ত, গোলাকার আকৃতি কাল এবং মল বহির্গত হইয়া পুনরায় ভিতরে চলিয়া যায় (সাইলিসিয়া)। মলত্যাগের ইচ্ছা হয় না। সরলাস্ত্রের দুর্বলতা অথবা আংশিক পক্ষাঘাত। শিশুদিগের কোষ্ঠ-কাঠিন্যের একটি উত্তম ঔষধ।

## প্রয়োগবিধি

**ডাইলিউসন**—ইহা অত্যন্ত গভীর ক্রিয়াশীল ঔষধ। কশেরুক মজ্জাগত রোগ (spinal diseases) হইতে উদ্ভূত ব্যাধিতে—পক্ষাঘাত, মৃগী রোগ ইত্যাদিতে উচ্চক্র ২০০ ছই একবার মাত্র ব্যবহার হয়, পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ চলে না। ছই এক মাত্রায় উপকার না দর্শিলে আর অধিক ব্যবহার করা উচিত নয়। শূল বেদনা, কোষ্ঠকাঠিন্য ইত্যাদিতে পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ হইতে পারে।

**সমগুণ ঔষধসমূহ**—শূলযন্ত্রণায় এলিউমিনা, প্লাটিনা, ওপিয়ম। পশ্চাদিকে নাভির আকর্ষণে (retraction of navel) পডফাইলম। রুদ্ধ (strangulated) অন্ত্র বৃদ্ধিতে—নাস্ত্রভমিকা।

**রোগের বৃদ্ধি**—রাত্রিতে (অঙ্গপ্রত্যঙ্গের যন্ত্রণা)।

**রোগের উপশম**—ঘর্ষণে (rubbing), শক্ত চাপে।

## রোগীর বিবরণ

একজন পশ্চিম দেশীয় ভদ্রলোক, বয়স প্রায় ৩৫ বৎসর হইবে। কলিকাতার নিকটবর্তী কোন এক স্বদেশী কাপড়ের কলের অফিসে কাপড় প্রস্তুতের জন্য তুলার দালালি করিত। অনেকগুলি তুলার নমুনার বাণ্ডিল হাতে করিয়া অফিসে আসিতেন। কিছুদিন ভদ্রলোকটি দক্ষিণ পদের দুর্বলতা অনুভব করিতে লাগিলেন অথচ লোকটির শরীর বেশ ছটপুট ছিল, কোন প্রকার যে রোগ আছে, তাহা দেখিলে মনে হইত না। ক্রমশঃই পায়ের দুর্বলতা বৃদ্ধি হইতে লাগিল, লোকটি তখন আর অধিক চলাফেরা করিতে পারিত না। একখানা ঘোড়ার গাড়ী ক্রম করিয়া লইলেন কিন্তু তাহাতে যদিও কিছু হাঁটাইটি কম পড়িল কিন্তু অফিসের দ্বিতল ত্রিতলে উঠিতে কষ্ট বোধ করিতেন। প্রথমতঃ আয়ুর্বেদীক চিকিৎসা আরম্ভ করিলেন, কলিকাতার বিখ্যাত কবিরাজগণকে দেখাইলেন। প্রায়

দেড় মাস চিকিৎসা করিয়াও কিছু ফল না পাইয়া এলোপ্যাথিক চিকিৎসা ধরিলেন, তাহাতে অনেক প্রকার মালিস এমন কি শূকরের চর্বি পর্যন্ত ব্যবহার করিয়াছিলেন, তাহাতেও কিছুই উপকার না পাইয়া তখন হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করিতে ইচ্ছা করিয়া আমাকে জানাইলেন। আশু সেই সময় কেবল মাত্র হোমিওপ্যাথিক পড়িতেছি। আমি তাহাকে ডাক্তার অক্ষয়কুমার দত্ত মহাশয়ের নিকট লইয়া যাই, তখন তাহার একটি পা অত্যন্ত শুষ্ক হইয়া গিয়াছে, আর একটি পদও আক্রান্ত হইয়াছে, পা ছেঁচরাইয়া ছেঁচড়াইয়া হাঁটিত। ডাক্তার দত্ত মহাশয় তাহাকে অনেক কথা জিজ্ঞাসা করিয়া প্লাস্মাম ২০০ শক্তির একটি মাত্রা প্রথম দিবস সেবন করিতে দিলেন অথ কোন ঔষধ লাগাইতে নিষেধ করিয়া দিলেন। তিনি আমাকে এই মাত্রা বলিলেন, “ইহা Progressive paralysis ইহাকে যাহা দিলাম তাহাতে উপকার হওয়া উচিত। প্রায় ২ সপ্তাহ ঔষধ ব্যবহার হইল কিন্তু কিছুই উপকার হইল না। তিনি তাহাকে আর এক মাত্রা ২০০ ক্রম দিলেন। এই প্রকারে রোগী প্রায় ৬ মাসে সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে।

২। কয়েক বৎসর পূর্বে জর্নৈক চিকিৎসক তাহার স্ত্রীর চিকিৎসার জন্ত আমার নিকট আসেন। দুই দিন যাবৎ তাহার স্ত্রী অজ্ঞানাবস্থায় পড়িয়া রহিয়াছেন এবং কয়েক দিন হইতে কিছুমাত্র প্রস্রাব হইতেছে না, ক্যাথিটার দ্বারা চেষ্টা করিয়াও দেখা হইয়াছিল। মূত্র থলিতে প্রস্রাব কিছুই নাই। এই প্রকার অবস্থা হইবার কয়েক দিন পূর্বে হইতেই রোগীর মধ্যে সমুদয় কার্যে দীর্ঘসূত্রতা (slowness) লক্ষণের প্রকাশ দৃষ্টিগোচর হইতেছিল এবং সকল সময় নাভিদেশে পৃষ্ঠদেশের অস্থিতে রজ্জ্বদ্বারা টানিয়া ধরিয়াছে এইরূপ বোধ অনুভব করিতেছিল। মধ্য রাত্রিতে উক্ত ডাক্তার মহাশয় অত্যন্ত উদ্বিগ্ন হইয়া আসিয়া আমাকে নিদ্রা হইতে তোলেন এবং বলিলেন, রোগী মৃতবৎ রক্তশূন্য হইয়া গিয়াছে এবং ধীরে ধীরে শ্বাসপ্রশ্বাস গ্রহণ করিতেছে, বোধ হয় বাঁচবে না। এবতাবস্থায় আমি তাহাকে প্লাস্মাম উচ্চ ক্রম প্রয়োগ করি এবং উক্ত ঔষধ সেবনের কিছুক্ষণ পর প্রচুর প্রস্রাব ত্যাগ করে। একমাত্র প্লাস্মামে কয়েক দিনের মধ্যেই রোগী সম্পূর্ণ সুস্থ হইয়া লঠে—ডাঃ কেন্ট।

## প্ল্যাটিনা (Platina)

ইহা একটি ধাতু পদার্থ ইহার অধিকাংশ কার্য জ্বীলোকের মধ্যেই আবদ্ধ এবং বারাজনাদিগের উপযুক্ত ঔষধ। এই ঔষধটির লক্ষণসমূহকে তিন ভাগে বিভক্ত করা যাইতে পারে—প্রথমতঃ মানসিক, দ্বিতীয়তঃ স্নায়বীক এবং তৃতীয়তঃ—জননেন্দ্রিয়ক অর্থাৎ ঔষধটির প্রধান কার্যই ইহাতেছে জরায়ু ভিষাশয়, মস্তিষ্ক এবং স্নায়বীয় বিধানের উপর।

### সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। মাসিক ঋতুস্রাব খুব শীঘ্র এবং প্রচুর পরিমাণে হয় (who suffer from too early and too profuse menses)। জ্বীলোক রোগা এবং রক্তপ্রধান ধাতু বিশিষ্ট (sanguine temperament)।

২। জ্বীজননেন্দ্রিয়, যোনিদেশ, অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য—কাপড়ের অথবা অনুলির স্পর্শ সহ্য হয় না। সঙ্গমক্রিয়াকালীন স্পর্শাধিক্যতা হেতু মূর্ছা হইবার উপক্রম হয়। (মিউরেটিক এসিড) ঋতুস্রাব কালীন যোনিদেশে কাপড় লইতে পারে না।

৩। স্নায়ুশূল যন্ত্রণা ধীরে ধীরে বৃদ্ধি হয় এবং ধীরে ধীরে হ্রাস হয় (ষ্ট্যানাম) এবং যন্ত্রণার সহিত আক্রান্ত স্থানে অসার বোধ বর্তমান থাকে (ক্যামোমিলা)।

৪। রোগী অত্যন্ত অহঙ্কারী, আত্মস্তরী সকলকে তুচ্ছ এবং হীন জ্ঞান করে কিন্তু নিজেকে সকলের অপেক্ষা উচ্চ মনে করে। নিজের চতুর্দিকের সমুদয় দ্রব্য ক্ষুদ্র দেখে এবং সকলে শারীরিক এবং মানসিক বিষয়ে নিজ অপেক্ষা হীন।

৫। বাহ্যিক লক্ষণের প্রকাশে মানসিক লক্ষণের অবসান  
আবার মানসিক লক্ষণের প্রকাশে বাহ্যিক লক্ষণের অবসান।  
(mental symptoms appear physical symptoms  
disappear and vice-versa)।

৫। কামোন্মাদ বিশেষতঃ স্ত্রীতিকা (lying-in women)  
অবস্থায় এবং কুমারীদিগের মধ্যে অত্যধিক প্রবল। মনে হয়  
সহবাস ইচ্ছার স্বাভাবিক বৃদ্ধি অসাময়িক অথবা অত্যন্ত  
অধিকরূপে প্রকাশ প্রাপ্ত। (Premature or excessive  
development of sexual instinct)।

৭। ঋতুশ্রাব—অতি শীঘ্র, প্রচুর এবং অধিকদিন স্থায়ী।  
রক্ত কৃষ্ণবর্ণ ঘন, চাপ চাপ দুর্গন্ধযুক্ত এবং জরায়ুতে খেঁচিয়া ধরা  
যন্ত্রণা বর্তমান থাকে। (with bearing down pains in the  
uterus)

৮। সীসার দ্বারা বিষাক্ত হওয়ার দরুণ অথবা অস্ত্রের দুর্বলতা  
হেতু কোষ্ঠকাঠিন্য (Alumina)। পুনঃ পুনঃ মলত্যাগের ইচ্ছা।  
মল চটচটে কদমের গ্রায়, মলদ্বার হইতে ছাড়িতে চায় না  
আঠার গ্রায় ধরিয়া থাকে। পরিব্রাজকদিগের এবং গর্ভাবস্থায়  
কোষ্ঠকাঠিন্যে অধিক উপযুক্ত।

### সাধারণ লক্ষণ

১। রোগী তাহার চতুর্দিক হইতে নিজেকে আঁকারে বড় মনে করে।

২। সামান্য কারণেই অত্যন্ত বিরক্ত হয় এবং বিরক্তি ভাব অনেককাল  
থাকে।

৩। জরায়ু এবং যোনিদেশ অত্যন্ত চুলকায়।

৪। হিষ্টিরিয়া রোগগ্রস্থ রোগী কখন হাসে, কখন কাঁদে, কখন বিমর্ষ হইয়া বসিয়া থাকে।

৫। মানসিক অস্থস্থতা—ভয়, বিরক্ত, মৈথুনক্রিয়া এবং অহকার বশতঃ।

**মানসিক লক্ষণ**—মানসিক লক্ষণগুলি অদ্ভুত প্রকৃতির—রোগী অত্যন্ত অহকারী, দান্তিক, আত্মস্তম্ভী। নিজেকে খুব বড় মনে করে, অন্তর্কে তুচ্ছজ্ঞান করে, ঘৃণার চক্ষে দেখে। কিছুক্ষণ বাইরে ভ্রমণ করিয়া আসিয়া গৃহে প্রবেশ করিয়া মনে করে তাহার চতুর্দিকে সকলে অত্যন্ত ক্ষুদ্র এবং সকলেই মানসিক এবং শারীরিক উভয় বিষয়েই তাহার অপেক্ষা হীন এবং তিনি নিজে মানসিক ও শারীরিক সকল বিষয়েই তাহাদিগের অপেক্ষা অনেক উচ্চ। ("Pride and over estimation of one's self, looking down with haughtiness on others". Illusion of fancy, on entering the house after walking an hour, as if everything about her were very small and all persons mentally and physically inferior, but she herself physically and mentally superior"). এই মানসিক লক্ষণের সহিত আর একটি অদ্ভুত লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়—তাহা হইতেছে রোগী সমস্ত বস্তুই স্বাভাবিক অবস্থাপেক্ষা ক্ষুদ্র দেখে (object looks smaller to her than natural)। ইহা ব্যতীত প্রাচীন মানসিক ও ন্যায়বিক বিধানোক্ত উত্তেজনা উৎপন্ন করে—তাহা পূর্বেই বলিয়াছি—সমুদয় দ্রব্য তাহার নিকট ভীষণ বোধ হয়। কল্পনার চক্ষে সে ভূত প্রেত ইত্যাদি দেখে। এই বিষয়ে ইহা অনেকটা ক্যালিফোর্নিয়া এবং হাইমোসিয়ামাসের অনুরূপ কারণ ইহাদের উভয়েতেই উক্ত প্রকার ভূত প্রেতের দেখা লক্ষণ রহিয়াছে। সমস্ত জিনিষই রোগীর নিকট অপরিচিত এবং অদ্ভুত বলিয়া বোধ হয়। যখন সে তাহার নিজের ঘরে প্রবেশ করে জিনিষপত্র সমুদয় অপরিচিত মনে হয় এবং কোথায় দেখিয়াছে তাহা সে নিজেই বুঝিতে পারে না। এক এক সময় আবার অত্যন্ত বিষাদপূর্ণ অবস্থা

প্রাপ্ত হইতে দেখা যায়—মনে করে মৃত্যু সন্নিকট হইয়া আসিয়াছে এবং এই আশঙ্কায় ভীত হয়। অনেকটা আর্সেনিক এবং একোনাইটে এইরূপ লক্ষণ দেখিতে পাওয়া গেলেও কিন্তু একোনাইটের গ্রাস মৃত্যুর সময় নির্দেশ করিয়া বলা অর্থাৎ অমুক সময়ে মারা যাইব ইত্যাদি আমরা প্ল্যাটিনায় দেখিতে পাই না। ইহা ব্যতীত অনেক সময় রোগী হিষ্টিরিকেল (Hysterical) ভাবাপন্নও হয়—কখন হাঁসে কখন কাঁদে কিংবা কখন বিমর্ষ হইয়া বসিয়া থাকে (ইয়েসিয়া, ক্রোকাস, পালসেটিলা)। এই প্রকার মানসিক লক্ষণসমূহ অনেকটা লিঙ্গ সঞ্চর্ষীয় উত্তেজনার উপর নির্ভর করে বলিয়া বোধ হয়। সামান্য বিষয়েই রোগী অত্যন্ত বিরক্ত হয় এবং তদহেতু অনেকক্ষণ দুঃখিত হইয়া বসিয়া থাকে।

প্ল্যাটিনায় আর একটি বিশেষ অদ্ভুত প্রকৃতির লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়, তাহা হইতেছে—বাহ্যিক লক্ষণের (physical symptoms) অবসানে মানসিক লক্ষণের প্রকাশ, আবার বাহ্যিক লক্ষণের প্রকাশে মানসিক লক্ষণের অবসান। এই লক্ষণটি বোধ হয় আমরা আর কোন ঔষধেই তেমন দেখিতে পাই না। ডাক্তার গ্রাস এই লক্ষণটি এবং আর আর মানসিক লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া একটি স্ত্রীলোকের উৎকট উন্মাদ রোগ অতি অল্প সময়ের মধ্যে সম্পূর্ণ আরোগ্য করিয়াছিলেন। তিনি বলিতেছেন, “I was led by it to prescribe the remedy in a very obstinate case of insanity which has resisted the skill of the several allopathic physicians of note and they finally decided that the case must be sent to the Insane Asylum. The parents however, who were quite, wealthy, could not consent to that and were induced to try Homoeopathy. I gave her Platina on the strength of the mental indications coupled with another prominent symptoms which also appears under this remedy viz—“Physical symptoms disappear as mental symptoms appear and vice versa. The physical symptom was a pain in the whole length of spine. This was the symptoms alternating with the mental one. এই স্থলে বাহ্যিক

লক্ষণ ছিল রোগীর মেরুদণ্ডের সমুদয় স্থান ব্যাপিয়া যন্ত্রণা। ইহা পর্যায়ক্রমে মানসিক লক্ষণের প্রকাশে অবসান হইত আবার মানসিক লক্ষণের অবসানে প্রকাশ পাইত।

**স্নায়ুশূল যন্ত্রণা**—প্ল্যাটিনায় শরীরের নানা স্থানে স্নায়ুশূল যন্ত্রণা প্রকাশ পায় এবং স্নায়ুশূল যন্ত্রণায় কয়েকটি পরিষ্কার পরিচায়ক লক্ষণ থাকে। প্রথমতঃ যন্ত্রণা ধীরে ধীরে বৃদ্ধি হয় এবং ধীরে ধীরে হ্রাস হয়। দ্বিতীয়তঃ যন্ত্রণা খিলখিলা স্বভাবের (cramping character) এবং আক্রান্ত স্থান অবশ বোধ হয়। এই প্রকার যন্ত্রণা প্রায়ই মস্তকে বোধ হয়। নাসিকার মূলদেশে (root of the nose) ভীষণ যন্ত্রণা হয়—মনে হয় স্থানটি যেন জাঁতায় পিষিয়া ফেলিতেছে এবং ইহার সঙ্গে সঙ্গে স্ফুড় স্ফুড় এবং অসাড় বোধ বর্তমান থাকে (followed by tingling numbness) ইহার দ্বারা পরিষ্কার পরিচয় পাওয়া যায় যে যন্ত্রণা কোন শিরার মধ্যে হইতেছে। এই প্রকার ক্রমশঃ বৃদ্ধি এবং ক্রমশঃ হ্রাস হওয়া ষ্ট্যানামেও দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু ষ্ট্যানাম রোগী অত্যন্ত দুর্বল, প্ল্যাটিনা তত দুর্বল নয়। আবার যন্ত্রণার সহিত অবশ বোধ ক্যামোমিলার একটি বৃহৎ লক্ষণ বটে, কিন্তু ক্যামোমিলা রোগী খিটখিটে স্বভাবের, উভয় ঔষধের মানসিক লক্ষণগুলির প্রতি দৃষ্টিপাত করিলেই পরিষ্কার হইয়া যাইবে। প্ল্যাটিনার স্নায়ুশূল যন্ত্রণার সহিত বেলেডোনার কতক বিষয়ে সাদৃশ্য দেখা যায়, উভয় ঔষধেই মস্তকে রক্তাধিক্য হয়, মুখমণ্ডল এবং চক্ষু লালবর্ণ হয় এবং প্রলাপ বকে কিন্তু যন্ত্রণা সম্বন্ধে ইহার অত্যন্ত বিপরীত। প্ল্যাটিনার যন্ত্রণা ধীরে ধীরে বৃদ্ধি হয় এবং ধীরে ধীরে হ্রাস হয় আর বেলেডোনার যন্ত্রণা হঠাৎ বৃদ্ধি হয় হঠাৎ হ্রাস হয়।

**ক্যাম্পিকাম**—ইহাও স্নায়ুশূল যন্ত্রণার একটি উত্তম ঔষধ বটে, ইহা খলখলে শরীরযুক্ত লোকের প্রতি উত্তম কার্য করে। মুখমণ্ডলে অত্যন্ত জ্বালাকর যন্ত্রণা হয়। সামান্য বায়ুর স্পর্শেই—নীতল কিংবা উষ্ণই হউক—যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়।

**ভারভাসকাম**—আক্রান্ত স্থান অস্বাধিক অবশ হয় এবং যন্ত্রণায় যেন পিষিয়া ফেলিতেছে এইরূপ মনে হয়। ইহা মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূলে অধিক ব্যবহার হয়। কথা বলায়, হাঁচিতে, উত্তাপের পরিবর্তনে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয় এবং প্রত্যহ প্রাতে ৯টা হইতে অপরাহ্ন ৪টার মধ্যে হয়।



**আসেনিক**—ইহা মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূলের একটি উত্তম ঔষধ বটে—  
যন্ত্রণা টাটানি, স্ফটিকবৎ এবং জ্বালায়ুক্ত, উত্তাপে উপশম বোধ করে।  
প্রত্যহ মধ্য দিবসে কিংবা মধ্য রাত্রিতে অধিক হয়।

**ম্যাফালিনাম**—ইহাতেও স্নায়ুশূলের সহিত অবশ্যবাব বর্তমান থাকে  
কিন্তু ইহা সচরাচর নিম্নোদয়ের স্নায়ুশূলে প্রয়োগ হয়।

**স্ট্রীজনেলিন্দ্রিয়** এবং **কামোন্মাদ**—প্লাটিনায় স্ট্রীজনেলিন্দ্রিয়  
অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য হয় এত অধিক যে সামান্য কাপড়ের কিংবা হস্তের স্পর্শ  
সহ হয় না, আক্ষেপ উপস্থিত হয় এবং সঙ্গম ক্রিয়াকালীন মূর্ছার উপক্রম হয়।  
(Genitals excessively sensitive, cannot bear to be touched  
will almost go into spasm from examination and almost  
faint during intercourse)। ইহা ব্যতীত যোনিপ্রদেশের বাইরে এবং  
ভিতরে সর্বদা স্ফুট স্ফুট বোধ করে, সর্বদা এইরূপ হওয়ায় এত অধিক উত্তেজনা  
উৎপন্ন হয় যে শেষে ইহা কামোন্মাদে পরিণত হয়। কামোন্মাদে মত্ত হইয়া  
রোগী যাহাকে তাহাকে জড়াইয়া ধরিতে চায়। স্ত্রীতিকা অবস্থায় (lying-in  
women) এবং বিশেষতঃ কুমারী বালিকাদিগেতে ইহা অত্যধিক প্রবল হয়।  
মনে হয় সহবাস ইচ্ছার স্বাভাবিক বৃত্তি প্লাটিনায় সময়ের পূর্বে স্বাভাবিকরূপে  
অথবা অত্যন্ত অধিকরূপে বিকাশ প্রাপ্ত হয়। যোনিদেশের স্পর্শাধিক্যতা  
হেতু অনেক সময় ঋতুস্রাবকালীন নেকড়া রাখিতে পারে না। অত্যন্ত  
কামপ্রবৃত্তি হেতু বহুকালের বন্ধ্যাত্ম এই ঔষধ প্রয়োগে আরোগ্য হইয়াছে।  
অনেক সময় কামোন্মাদ যোনিপ্রদেশে ক্রিমি প্রবেশ করিয়া স্ফুট স্ফুট উৎপাদন  
বশতঃও হইয়া থাকে এবং তাহার পক্ষে ক্যালিডিয়াম উৎকৃষ্ট ঔষধ। অনেকে  
এইরূপ স্থলে সিনা প্রয়োগ করিয়া থাকেন কিন্তু সিনা ইহার প্রকৃত ঔষধ নয়।  
ইহা ব্যতীত ক্যালিডিয়াম যোনি প্রদেশ চুলকানিরও একটি উত্তম ঔষধ।

**স্নায়ুশূলের এবং ডিম্বাশয় প্রদাহ**—ডিম্বাশয়দ্বয় বিশেষতঃ বাম  
ডিম্বাশয় স্পর্শাধিক্য এবং জ্বালায়ুক্ত যন্ত্রণা হয়। অভিজ্ঞতায় দেখা গিয়াছে,  
ডিম্বাশয়ে যন্ত্রণা হইয়া পূর্জোৎপাদন হইলে হেপার এবং ল্যাকেসিসে ভালরূপ  
কার্য্য না হইলে প্লাটিনা প্রয়োগে আরোগ্য হইয়াছে। প্লাটিনায় ডিম্বাশয়

অর্কদ এবং cystic tumors আরোগ্য সংবাদও দেখা যায়। মাসিক ঋতুস্রাব অতি শীঘ্র, সময়ের পূর্বে প্রচুর এবং বহুদিন স্থায়ী হয়। রক্ত কৃষ্ণবর্ণ, ঘন এবং চাপ চাপযুক্ত, দুর্গন্ধ এবং রজ্জ্ববৎ লম্বা হয় (stringy), সঙ্গে সঙ্গে জরায়ু প্রদেশে ঠেলা মারা খিলখরা যন্ত্রণা বর্তমান থাকে copious menstrual flow. The flow is dark, even black, and clotted with much fluid blood too early, too profuse and then generally of long lasting, with bearing down pains in uterus with twitching)। এতদ্ব্যতীত ঋতুস্রাব অনেক সময় ১৪ দিনে হয় এবং স্রাব অনেক দিন থাকে, আবার কোন কোন মাসে একেবারেই হয় না। প্রাটিনার খিলখরা যন্ত্রণার সহিত অনেকটা ধনুষ্ঠকারের আঘাত আড়ষ্টতাব (tetanic rigidity) এবং তাহার সহিত পর্যায়ক্রমে শ্বাসপ্রশ্বাসের কষ্ট থাকিতে দেখা যায়। এই প্রকার খিলখরা যন্ত্রণা সচরাচর হিষ্টেরিকেল স্ট্রীলোকদিগের মধ্যে অধিক হয়। ডিম্বাশয়ের যন্ত্রণা, প্রচুর ঋতুস্রাবসহ জরায়ুভ্রংশ এবং স্ট্রীজনেড্রিয়ের অত্যন্ত স্পর্শাধিক্যতা এই ঔষধটির বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। (ovarian trouble and prolapses with the profuse menses and excessive sensitiveness of the genitals to touch or coition)। ঋতুস্রাব কিংবা জরায়ু হইতে রক্তস্রাবের সহিত ডিম্বাশয়ে প্রদাহ, সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা ইত্যাদিও বর্তমান থাকে।

**ক্রোকাস—**রক্তস্রাব কৃষ্ণবর্ণ চাপ চাপ এবং রজ্জ্ববৎ লম্বা কিন্তু ক্রোকাসে নিম্নোদরে কোন সজীব পদার্থ যেন নড়িয়া বেড়াইতেছে এইরূপ লক্ষণ সর্বদা বর্তমান থাকে।

**ক্যামোমিলা—**ইহার রক্তস্রাবও কৃষ্ণবর্ণ চাপ চাপ এবং ভীষণ যন্ত্রণায়ুক্ত কিন্তু ইহার মানসিক লক্ষণ প্র্যাটিনা হইতে সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকৃতির। রোগী অত্যন্ত খিটখিটে।

**মেলিফোলিয়ারাম এবং সেবাইনা—**ইহাদের রক্তস্রাব উজ্জল লালবর্ণ, কতক চাপ চাপ এবং কতক তরল।

**ম্যাগনেসিয়া মিউর—**স্রাব কৃষ্ণবর্ণ, চাপ চাপ এবং যন্ত্রণায়ুক্ত। ম্যাগনেসিয়া মিউরে অত্যন্ত কোষ্ঠকাঠিন্য থাকে।

**জরায়ুভ্রংশ**—জরায়ু কাঠিন্যসহ ভ্রংশে (prolapsed with induration of uterus) অরম মেটালিকামের জায় প্যাটিনাও একটি উপযুক্ত ঔষধ (অরম মেটালিকামে আত্মহত্যাগ্রবণতা অত্যন্ত অধিক থাকে) কুচকি এবং পশ্চাতে সর্বদা চাপ বোধ লক্ষণ বর্তমান থাকে এবং যোনিপ্রদেশ স্ত্যস্ত স্পর্শাধিক্য।

**জরায়ু কঠিনতাম**—সিপিয়া, অরম মেটালিকাম এবং হেলোনিয়াস উপযুক্ত ঔষধ।

**সঙ্গমক্রিয়াকালীন স্পর্শাধিক্য**—সিপিয়া, বেলডোনা (যোনির শুষ্কতা হেতু)।

**সঙ্গমক্রিয়াকালীন রক্তস্রাবে**—ক্রিয়োটোজট।

**সঙ্গমক্রিয়াকালীন হুলবিদ্ধবৎ সন্ত্রাণায়**—ফেরাম, নেট্রাম মিউর, এপিস।

**হস্তমৈথুন এবং মূগীরোগ**—যৌবনারম্ভের পূর্বে হইতে হস্তমৈথুন বশতঃ রোগে প্যাটিনার প্রয়োগ দেখা যায়। রোগী বিষাদপূর্ণ এবং উক্ত কুক্রিয়া হেতু মূগী রোগের জায় খেঁচুনি হয়। খেঁচুনিকালীন মুখমণ্ডল ফ্যাকাসেবর্ণ হয় এবং চূপসিয়া যায় অথচ জ্ঞানশূন্য হয় না অর্থাৎ সম্পূর্ণ অচেতন অবস্থা প্রাপ্ত হয় না। হস্তমৈথুনের অভ্যাস নিবারণে ডাক্তার ভন গ্র্যাভোল প্যাটিনাকে অতি উচ্ছ্বান প্রদান করেন। তিনি বলিতেছেন—  
I mean to subdue the morbid excitement which keeps up the habit of masturbation in young boys who have been induced into it.

**দন্তোদগম**—দন্তোদগমকালীন তরকায়ও প্যাটিনার ব্যবহার দেখা যায় শিশু রক্তশূন্য এবং ফ্যাকাসে, তরকাকালীন দাঁতে দাঁত লাগিয়া যায় (jaws are locked)। তরকা কাটিয়া গেলে শিশু পা শুটাইয়া এবং হাঁটু ফাঁক করিয়া চিং হইয়া শুইয়া থাকে (after the spell the child lies on its back with flexed legs and knees widely separated)।

**কোষ্ঠকাঠিন্য**—পুনঃ পুনঃ মলত্যাগের বৃদ্ধি চেষ্টা হয়। মল শক্ত পোড়া ঝামার মত অথবা চটুচটে কাদার তায়, শীঘ্র মলবার হইতে ছাড়ে না, আঠার তায় লাগিয়া থাকে। অজ্বের নিশ্চেষ্টতা (এলিউমিনা) অথবা সীসার দ্বারা বিযাক্ত হওয়ার দরুণ এই প্রকার কোষ্ঠকাঠিন্য প্রকাশ পায় এবং নাক্সভমিকায় উপকার না হইলে প্র্যাটিনায় উত্তম কার্য পাওয়া যায়। অনেকে প্র্যাটিনাকে অন্তঃসত্তা স্ত্রীলোক এবং পরিব্রাজকদিগের কোষ্ঠকাঠিন্যের উত্তম ঔষধ বলেন।

### প্রয়োগবিধি

**ডাইলিউসন**—৩০, ২০০ অধিক প্রয়োগ হয়।

**সমগুণ ঔষধসমূহ**—অরাম, ফ্রোকাশ, ইগ্নেসিয়া, কেলি ফস, পালসেটিল, সিপিয়া, ভেলেরিয়ানা।



## পেট্রোলিয়াম ( Petroleum )

ইহার সাধারণ নাম কেরোসিন তৈল। আর একটি নামে ইহা পরিচিত হয়, তাহা হইতেছে নেপ্থা মণ্টেনা (Naphtha Montana)। স্থানিমানই ইহার সিদ্ধান্তকরণ সম্পাদন করেন।

### সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। নিদ্রিত অথবা প্রলাপাবস্থায় রোগী মনে করে তাহার পদদ্বয় ডবল হইয়া গিয়াছে, তাহার পার্শ্বে আর একটি লোক শয়ন করিয়া আছে ( ভেলেরিয়ানা )।

২। শিরঃপীড়া—মস্তকের পশ্চাদ্দেশে আরম্ভ হয়, সীসার স্থায় ভার বোধ হয় (Headache in occiput, which is as heavy as lead).

৩। অন্তঃসত্ত্বাবস্থায়—পাকস্থলী খালি বোধ হয়, পেটে যন্ত্রণা উপস্থিত হয়, রোগী এতদকারণ সর্বদা আহার করিতে আকাঙ্ক্ষা করে ( এনাকার্ডি, চেলিডো, সিপিয়া )।

৪। উদরাময়—জলবৎ তরল, পীতাভ, বেগের সহিত বহির্গত হয়, সর্বদা দিনের বেলায় হয়।

৫। হস্তের চর্ম খস্খস্, ফাটা ফাটা, অঙ্গুলির অগ্রভাগ ফাটা ফাটা, প্রত্যেক শীতকালেই চর্মরোগ বৃদ্ধি হয়।

৬। পদদ্বয়ে, কক্ষতলে দুর্গন্ধ হয় ( গ্র্যাফাইটিস, স্ত্রানিক, সাইলিসিয়া )।

৭। চর্মরোগ রসযুক্ত এবং অত্যন্ত চুলকায়।

৮। জহাজে, নৌকায়, গাড়ীতে আরোহণে শিরঃপীড়া হয়।

৯। লিঙ্গপ্রদেশে (স্ত্রী এবং পুরুষ উভয়েরই) দক্ষসদৃশ ফুসুড়ি প্রকাশ পায় এবং অত্যন্ত চুলকায়।

### সাধারণ লক্ষণ

১। রোগী খিটখিটে, রাগী, ঝগড়াটে (নাস্তভমিকা)।

২। হস্তের চেটো এবং পদদ্বয়ের তলা উত্তপ্ত হয় এবং জ্বালা করে।

৩। হৃৎপিণ্ড শীতল বোধ করে (কার্ব এনা, কেলি মিউর নেট্রাম মিউর)।

৪। সর্বশরীরের গাত্রাঙ্গক যন্ত্রণায়ুক্ত হয়। গাত্রাবরণ রাখিতে পারে না, সামান্য আঘাতেই পূঁজোৎপাদন হয়।

৫। লক্ষণসমূহ হঠাৎ আইসে হঠাৎ যায় (বেল, ম্যাগনেসিয়া ফস। প্ল্যাটিনা এবং ষ্ট্যানামের বিপরীত)।

**মানসিক লক্ষণ**—রোগীর মানসিক লক্ষণের অত্যন্ত বিকৃতি ঘটে, রোগীর নিকট সমুদয় জিনিষ, আত্মীয়স্বজন, বাড়ী ঘর অপরিচিত বলিয়া বোধ হয়। রোগী মনে করে, তাহার হস্ত পদ ডবল হইয়া গিয়াছে, তাহার পার্শ্বে যেন আর কেহ শুইয়া রহিয়াছে। ত্রীলোক প্রসবের পর মনে করে তাহার শিশুর পার্শ্বে আর একটি শিশু রহিয়াছে এবং সে ইহা ভাবিয়াই আকুল হয়, কি করিয়া এই দুইটি শিশুর সে যত্ন করিবে। পেট্রোলিয়ামের এই প্রকার লক্ষণ জর, টাইফয়েড জর ইত্যাদিতে প্রলাপ অবস্থায় অথবা ঘুমের ঘোরে বলিতে থাকে। সাধারণতঃ পেট্রোলিয়াম রোগী খিটখিটে, ঝগড়াটে, অল্পতেই বিরক্ত (নাস্তভমিকা) এবং সমুদায় বিষয়েই রাগ।

**ইকজিমা এবং চর্মরোগ**—পেট্রোলিয়ামের চর্মের উপর কার্যই হইতেছে সর্বাপেক্ষা অধিক। ইহাতে নানাপ্রকার চর্মরোগ প্রকাশ

পায় কিন্তু যে সমুদয় চৰ্মরোগ শীতকালে বৃদ্ধি হয়—তাহাতেই পেট্রোলিয়াম অধিক নির্ধাচিত হয়। মাহারা কেরোসিন তৈলের খনিতে কার্য করে—তাহাদিগের মধ্যে চৰ্মরোগ প্রায়ই প্রকাশ পাইতে দেখা যায়। ফোকা সূশ ফুঙ্কুড়ি উৎপন্ন হইয়া তাহা পুরু মোটা শীত আভাযুক্ত মামড়িতে পরিণত হয় এবং রসযুক্ত থাকে। আবার সময় সময় ফুঙ্কুড়ি গুলিতে মামড়ি পড়ে ফাটিয়া গিয়া ভিতরে ভিতরে ঘা হইতে থাকে এবং গলিত ক্ষতে পরিণত হয়। এইপ্রকার অবস্থা আঙ্গুলে, অঙ্কুরে, মুখমণ্ডলে এবং বস্তকের খুলির চৰ্ম্মেতে অধিক প্রকাশ পায়। মামড়িগুলি শুষ্ক হইয়া শক্ত হয় এবং চিড় খাইয়া যায় এবং রক্ত নিঃসৃত হয়।

হস্তের কিংবা পদের অঙ্গুলির অগ্রভাগ কিংবা হস্ত এবং পদের চোঁটো ও তলা কিংবা ধার কিংবা হস্তের পশ্চাত্তের চৰ্ম চিরিয়া গেলে পেট্রোলিয়াম তাহার অতি উপযুক্ত ঔষধ। পেট্রোলিয়ামের চৰ্ম খসখসে, ফাটা ফাটা, এবং ফাটিয়া রক্ত বহির্গত হয়। ইহার চৰ্মরোগে আর একটি বিশেষত্ব দেখা যায়, তাহা হইতেছে অত্যন্ত চুলকায়। ভীষণ চুলকায়, রোগী না চুলকাইয়া স্থির থাকিতে পারে না। চুলকাইয়া চামড়া উঠিয়া যায়, রসযুক্ত হয়, জালা করে এবং রক্ত বাহির হইয়া পড়ে। এতদ্ব্যতীত এই প্রকারও দেখা যায়, কোন প্রকার ফুঙ্কুড়ি প্রকাশ নাই অথচ স্থান অত্যন্ত চুলকায়।

পেট্রোলিয়ামে ইকজিমা মস্তকের খুলির চৰ্ম্মে বিশেষতঃ মস্তকের পশ্চাদ্দেশে অধিক প্রকাশ পায়। জননেন্দ্রিয়ে, ওষ্ঠে, মুখমণ্ডলে, দক্ষসদৃশ গুল্মাকারে চৰ্মরোগ প্রকাশ পায় এবং রসস্রাব হইতে থাকে। এই প্রকার অবস্থায়ও পেট্রোলিয়াম একটি উত্তম ঔষধ।

পেট্রোলিয়ামের চৰ্মরোগে স্থান ফাটিয়া চিরিয়া যায়, রক্তস্রাব হয়, অথবা চিড় খাইয়া রক্ত নিঃসৃত হয়, সময় সময় পূঁজযুক্তও হয় ও মোটা পুরু মামড়ি পড়ে এবং শীতকালে বৃদ্ধি হয়।

পেট্রোলিয়ামের সহিত গ্র্যাফাইটিসের কতক বিষয়ে সাদৃশ্য দেখা যায় এবং এই উভয় ঔষধই ইকজিমায় অত্যন্ত অধিকরূপ প্রয়োগ হয়। এই উভয় ঔষধের ইকজিমায় চৰ্ম্ম দেখিতে অনেকটা একরূপ কিন্তু পেট্রোলিয়ামের স্রাব

জলবৎ আর গ্র্যাকাইটিসেয় স্রাব স্ফাবৎ ঘন মধুবৎ এবং চট্‌চটে। অজুলির অগ্রভাগের বিদারণ, কঠিনতা ইত্যাদি উভয় ঔষধে যদিও বর্তমান রহিয়াছে কিন্তু অজুলির বিদারণ ইহা নখের বিকৃত অবস্থা উৎপন্ন করা একমাত্র গ্র্যাকাইটিসেই অত্যন্ত অধিক, পেট্রোলিয়ামে ইহা কিছুই নাই।

**রাসটক্স**—ইহার ইকজিমা জ্বী কি পুষ্ক উভয়েরই জননেজিয়ে অধিক প্রকাশ পায়। অণুকোষ, লিঙ্গ, যোনি কপাট ইত্যাদি স্থানে ফুঙ্কড়ি প্রকাশ পায়। রাসটক্সে জননেজিয়ার চর্মের ভীষণ প্রদাহ উৎপন্ন করে, প্রদাহ দেখিতে অনেকটা বিসর্প সদৃশ হয়, বড় বড় ফোঁকা দেখা দেয়। পেট্রোলিয়ামে ছোট ছোট ফুঙ্কড়ি প্রকাশ পায় এবং অত্যন্ত চুলকায় জ্বালা করে। পেট্রোলিয়াম এবং রাসটক্স জননেজিয়া এবং অণুকোষের ফুঙ্কড়ির বিশেষ প্রচলিত ঔষধ (*Rhus produces violent inflammation of the skin of the genitals in male and female, erysipelatous inflammation, vesicles and large blebs. Petroleum produces small vesicles which itch and burn, Petroleum and Rhus are the most common remedies for these eruptions, for eruption on the scrotum and genitals.—Kent*). অণুকোষের চর্ম বিদারণ হয়, রসস্রাব হয় এমন কি সময় সময় রক্ত পর্য্যন্ত বহির্গত হয়, ইহা ব্যতীত কখন কখন আবার রসস্রাব থাকে না শুষ্ক ফুঙ্কুরি প্রকাশ পায় এবং ভীষণ চুলকায় ও জননেজিয়ার স্থান ঘর্ষাক্ত ও রসযুক্ত হয়।

ডাক্তার স্রাস পেট্রোলিয়ামের চর্মরোগ সম্বন্ধে একটি কথা যাহা বলিয়াছেন তাহা অতি মূল্যবান, নিয়ে তাহা উদ্ধৃত করিয়া দিলাম—*There is one very marked characteristic symptom that guides to this remedy, out of a large list having similar eruptions, and that is that the eruption is worse during the winter season (Aloe, Alumina, Psorinum)*. There is no other remedy that has this so prominently.

**হেপার সালফার**—এই ঔষধটির সহিতও পেট্রোলিয়ামের সাদৃশ্য দেখা যায়। পেট্রোলিয়ামের স্রাব ইহার রোগও ঠাণ্ডায় এবং শীতে বৃদ্ধি হয়



এবং এই উভয় ঔষধেই সামান্য ক্ষতেই পূজোৎপাদন হয় ও উভয়ই অত্যন্ত খিটখিটে কিন্তু হেপার সালফারে পূজের সঞ্চার অত্যন্ত অধিক, আর পেট্রোলিয়ামে রসের সঞ্চার অত্যন্ত অধিক এতদ্ব্যতীত চর্মরোগও ইহাদের বিভিন্ন প্রকৃতির।

**শিরঃপীড়া**—মস্তকের পশ্চাদ্দেশের শিরঃপীড়ার পেট্রোলিয়াম একটি অতি উপযুক্ত ঔষধ। শিরঃপীড়া ভীষণ হয় মস্তকের পশ্চাতে যেন একটি ভারি দ্রব্য লাগিয়া রহিয়াছে, যন্ত্রণা মস্তকের পশ্চাদ্দেশেই লাগিয়া থাকে অথবা যন্ত্রণা মস্তকোপরি উঠিয়া কপালে কিংবা চক্ষুতে গিয়া শেষ হয় (সাইলিসিয়াতেও এই প্রকার লক্ষণ রহিয়াছে)। কার্বন জাতীয় ঔষধগুলিতে (গ্রাফাইটস, কার্ব ভেজ, কার্ব এনা) পশ্চাদ্দেশে শিরঃপীড়া অধিক প্রকাশ থাকে। মস্তকের পশ্চাদ্দেশে শিরঃপীড়া ব্যতীত মস্তকের পশ্চাদ্দেশে গোলাকার আকৃতি জাহ্নগা ব্যাপিয়া যন্ত্রণাও হয় এবং মস্তকের সঞ্চালনে বৃদ্ধি হয় (circumscribed pain in the occiput, aggravated on shaking the head)।

**শিরঃঘূর্ণন**—জাহাজে, নৌকায়, পাড়ীতে চড়িলে কিংবা কোন চলন্ত জিনিষ দেখিলে মস্তক ঘুরাইতে থাকে এবং সঙ্গে সঙ্গে বমির উল্লেখ হয় (ককুলাস), মস্তকের পশ্চাদ্দেশেও যন্ত্রণা হয়। এতদ লক্ষণের সহিত পাকস্থলী খালি খালি বোধ লক্ষণ বর্তমান থাকে। অঙ্ককারে রোগী এতদ শিরঃপীড়া হইতে উপশম বোধ করে। মস্তকের পশ্চাদ্দেশের যন্ত্রণার সহিত শিরঃঘূর্ণন থাকিলেই পেট্রোলিয়াম অধিক নির্বীচিত হয়।

**ট্যাকাকাম**—ইহাতে মস্তক ঘূর্ণনের সহিত বমনভাব অত্যন্ত অধিক থাকে ভীষণ বমনোদ্বেগ হয়, মুখমণ্ডল ফ্যাকাশে হইয়া যায়, সর্বদা শীতল হয়, প্রচুর ঘর্ম হয় এবং ভীষণ অবসাদ বর্তমান থাকে। পাথার বাতাসে, মুক্ত খোলা বায়ুতে, চক্ষু বুজিলে, স্থিরভাবে শয়নে এবং অঙ্ককারে উপশম বোধ করে, উত্তাপে বৃদ্ধি হয়।

**প্রমেহ**—পুথাতন প্রমেহ রোগের সহিত মূত্রমার্গে অত্যন্ত চুলকানি থাকিলে পেট্রোলিয়াম উত্তম কার্য করে। পেট্রোলিয়ামের প্রমেহ রোগের সহিত

চুলকানিই হইতেছে বিশেষতঃ। লিঙ্গের অভ্যন্তর প্রদেশের পশ্চাদিকে অর্থাৎ গোড়ার দিকে অধিক চুলকায়। সন্ধ্যা সন্ধ্যা প্রমোহ স্রাব বর্তমান থাকে। এত ভীষণ চুলকায় যে রোগী রাত্রিতে নিদ্রা ঘাইতে পারে না। সমস্ত রাত্রি জাগিয়া থাকে। রোগী লিঙ্গ এবং লিঙ্গদেশে সর্বদা চুলকানির জন্ত হস্ত বুলাইতে থাকে। প্রমোহ স্রাব সাদা অথবা পীতভা। প্রমোহের সহিত তরুণ কিংবা পুরাতন হউক চুলকানি থাকিলে পেট্রোলিয়ামের বিষয় চিন্তা করিবে।

**মচকান এবং বাত**—সন্ধি স্থলের মচকানের বিশেষতঃ বাত প্রমোহ রোগীর পেট্রোলিয়াম একটি উত্তম ঔষধ। ইহা বিশেষভাবে বাতে অধিক নির্মোচিত হয়—যখন হাঁটু আড়ষ্ট হয় এবং তৎসঙ্গে খোঁচাবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা ও গ্রীবার সন্ধিস্থলের আড়ষ্ট এবং মস্তক সঞ্চালনে খট খট শব্দ বর্তমান থাকে।

**কাশি**—কাশি শুষ্ক রাত্রিতে শয়নে বৃদ্ধি হয়। এই প্রকার কাশি অনেক সময় শিশুদিগের মধ্যে দেখিতে পাওয়া যায়—তাহাদিগের কাশির সহিত উদরাময় বর্তমান থাকে। কাশি রাত্রিতে বৃদ্ধি হয় এবং উদরাময় দিনে বৃদ্ধি হয়।

**অক্ষিপুট প্রদাহ**—অক্ষিপুট প্রদাহে, অক্ষিপুট বিদারণে, চক্ষুর কোনের চিড়নে (fissures in the corners of the eye) পেট্রোলিয়াম প্রায়ই নির্মোচিত হয়। পেট্রোলিয়ামে এতদসহ অত্যন্ত চুলকানি বর্তমান থাকে। পেট্রোলিয়ামের এই চুলকানি শৈল্পিক বিল্লির রক্ষাধিক্যতায় (congestion of mucous membrane) সর্বত্র বর্তমান থাকে। অক্ষ প্রণালীর (lachrymal duct) প্রদাহে পূজোৎপাদন এবং নালী কত হইলে পেট্রোলিয়ামকে চিন্তা করিবে।

**ঘর্ষ**—পেট্রোলিয়ামের ঘর্ষ বিশেষতঃ পদব্র্যের এবং কুক্ষিতলের অত্যন্ত বদ গন্ধযুক্ত। এত অধিক দুর্গন্ধ যে রোগী ঘরে প্রবেশ করিলেই ঘরময় দুর্গন্ধ হইয়া যায়। পদব্র্য এবং পদব্র্যের তলায় প্রচুর ঘর্ষ হয়, ঘর্ষে পদব্র্য ভিজিয়া যায় এবং অত্যন্ত দুর্গন্ধ।

**উদরাময়**—প্রাতঃকালীন উদরাময়ে ইহা প্রায়ই নির্কাচিত হয়। মল পীতাত জলবৎ তরল দুর্গন্ধযুক্ত, অজীর্ণ ভুক্ত দ্রব্যে মিশ্রিত। অতি প্রত্যবে উদরাময় আরম্ভ হয়। বেগের সহিত বহির্গত হয়। রোগী ক্রমশঃ শীর্ণ হইয়া পড়ে। সালফারের উদরাময় অতি প্রত্যবেই হয় বটে কিন্তু দিনের বেলায় আর অধিক হয় না। পেট্রোলিয়ামে সর্বদা দিনের বেলায় হয়, রাত্রিতে কখন হয় না। ইহা বাতীত বাঁধাকপি খাইয়া উদরাময়ে পেট্রোলিয়াম উত্তম কার্য্য করে। দুর্গন্ধযুক্ত উদরাময় হয়, পেটফাঁপা থাকে এবং বাঁধাকপির স্বাদযুক্ত উদগার উঠে।

**পাকাশয় প্রদাহ**—অন্তঃসত্তাবস্থায় পাকাশয় প্রদাহ হয়। যখনই পাকস্থলী খালি বোধ হয় পেটে যন্ত্রণা হইতে আরম্ভ হয়, আহার করিলে উপশম বোধ করে, রোগী এই কারণ সর্বদা খাই খাই করে (এনাকাডি, চেলিডো, সিপিয়া)। এই প্রকার যন্ত্রণা অন্তঃসত্তাবস্থায় প্রকাশ পায়।

### প্রয়োগ বিধি

**ডাইলিউসন**—সচরাচর ৩০, ২০০ শক্তি অধিক প্রয়োগ হয়। কেহ কেহ নিম্নকম ব্যবহার করিতে পরামর্শ দেন কিন্তু আমরা উচ্চক্রমের পক্ষপাতী।

**সমগুণ ঔষধসমূহ**—কার্ব ভেজ, কার্ব এনামেলিস, গ্র্যা ফাইটিস, সালফার।

**অনুপূরক (Complementary)**—সিপিয়া।

**রোগের বৃদ্ধি**—শীতকালে, গাড়ী জাহাজ ইত্যাদি আরোহণে।

**রোগের উপশম**—গ্রীষ্মকালে।

## সিকেলিকর (Secale Cor)

ইহার সম্পূর্ণ নাম সিকেলি কর্ণিউটাম। এলোপ্যাথিকে ইহা আরগট (Ergot) নামে পরিচিত। সিকেলি করের পেশী তন্তুর (muscular Fibres) উপরে সঙ্কোচন উৎপন্ন করিতে যথেষ্ট ক্ষমতা রহিয়াছে বলিয়াই প্রসব যন্ত্রণাকালীন জরায়ুর সঙ্কোচন আনন্দন করিতে, প্রসবাস্তে রক্তস্রাব বন্ধ করিতে এই ঔষধ অত্যন্ত অধিকরূপ ব্যবহার হইয়া থাকে। সিকেলি করের পেশীতন্তুর উপর যথেষ্ট সঙ্কোচন কার্য থাকিলেও কিন্তু প্রধানতঃ স্বাধীন পেশীতন্তুর (involuntary muscular fibres) উপর ইহার কার্য অধিক প্রকাশ পায় (Involuntary muscular fibres are those which carry on their works without the interference).

### সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। রোগী শীর্ণ, গাত্রত্বক শিথিল, শুষ্ক এবং কৌচকান। চেহারা ধাতু বিকৃতিযুক্ত (cachectic)। খিট্ খিটে, স্নায়ু প্রধান, ফ্যাকাসে, মুখ চোখ চোপমান। স্ত্রীলোকে অধিক উপযুক্ত।

২। পেশী, পেশীতন্তু সমুদায়ই যেন শিথিল, আলগা, এবং কার্যশূন্য (everything seems loose and open, no action, vessels flabby)।

৩। নিশ্চেষ্ট রক্তস্রাব (passive haemorrhages) প্রচুর তরল কৃষ্ণবর্ণ জলবৎ রক্ত, সামান্য সঞ্চালনেই রক্তস্রাব বৃদ্ধি হয়।

৪। রক্তস্রাব প্রবণ ধাতুযুক্ত—(Haemorrhagic diathesis), সামান্য আঘাতেই প্রচুর রক্তস্রাব হয়, রক্ত শীঘ্র বন্ধ হয় না, অল্প

অল্প শ্রাব প্রায় সপ্তাহ কাল পর্যন্ত লাগিয়া থাকে (ল্যাকেসিস, ফস্ফরাস), এতদ্ব্যতীত কলতানি সদৃশ তরল রক্তশ্রাবও হয় এবং শীত্ৰই দুর্গন্ধ অবস্থায় পরিণত হয়। রোগী অঙ্গ প্রত্যঙ্গ সুড় সুড় (tingling) বোধ করে এবং অত্যন্ত দুর্বল হয়।

৫। উদরাময় প্রচুর জলবৎ পুতিগন্ধযুক্ত, কটাবর্ণ (brown) বেগের সহিত নির্গত হয় (গ্যাস্ট্রো), অত্যন্ত দুর্বল করে, যন্ত্রণাশূন্য এবং মলদ্বার ফাঁক হইয়া থাকে (এপিস, ফস্ফরাস)।

৬। গাত্রত্বক শীতল অথচ রোগী গাত্রাবরণ রাখিতে পারে না। (The skin feels cold to the touch, yet the patient cannot tolerate covering)।

৭। ঋতুশ্রাব অনিয়ম, প্রচুর, কৃষ্ণবর্ণ, তরল এবং তৎসহিত নিম্নোদরে প্রসববৎ যন্ত্রণা, এতদ্ব্যতীত সকল সময় এমন কি আর এক ঋতুশ্রাবের সময় পর্যন্ত অল্প অল্প জলবৎ ফ্যাকাসে রক্ত প্রায় লাগিয়া থাকে (Continuous discharge of watery blood until next period.)

৮। প্রসব যন্ত্রণা—অনিয়ম প্রকৃতির এবং অত্যন্ত দুর্বল, থাকিয়া থাকিয়া এক একবার সম্পূর্ণ জুড়াইয়া যায়। স্ট্রীজনেস্ট্রিয় অত্যন্ত শিথিল এবং আলাগা কিন্তু—বহিষ্করণের ক্ষমতা শূন্য (everything seems loose and open but no expulsive action.)

৯। ভ্যাডাল ব্যথা অনেকক্ষণস্থায়ী, অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত ডামরিক সঙ্কোচনবৎ (Hour-glass contraction.)

১০। গাত্রদাহ—মনে হয় যেন অগ্নিস্ফুলিঙ্গ চারিদিক হইতে গাত্রে পতিত হইতেছে।

১১। গ্যাংগ্রিন—বার্জিক্যাবস্থায় শুষ্ক গ্যাংগ্রিন, বাহ্যিক উদ্ভাপে বৃদ্ধি।

১২। অন্তঃসত্তাবস্থার তিন মাসে গর্ভপাতের আশঙ্কা।

### সাধারণ লক্ষণ

ফোঁড়া ক্ষুদ্র অথচ অত্যন্ত যন্ত্রণাদায়ক এবং সবুজ পুঞ্জযুক্ত শীঘ্র পাকে না এবং আরোগ্যও হয় না। অত্যন্ত দুর্বলকারক।

২। শ্বেতপ্রদর সবুজ অথবা কটাবর্ণ এবং দুর্গন্ধযুক্ত।

৩। উদরাময়ের সহিত ভীষণ অস্বাভাবিকরকম ক্ষুধা, অল্পস্বাদযুক্ত পাণীয় পান করিতে আকাজ্জক।

৪। বৃদ্ধলোকদিগের অসারে মৃত্যুত্যাগ। প্রস্রাব জলবৎ কিংবা রক্তযুক্ত এবং মূত্ররুদ্ধ।

**ফিজিওলজিকেল কার্য্য**—ইহার কার্য্যকে দুইভাগে বিভক্ত করা যাইতে পারে। প্রথমতঃ স্নায়বীয় বিধান সংক্রান্ত, দ্বিতীয়তঃ রক্তসঞ্চালন সংক্রান্ত। স্নায়বীক বিধান সংক্রান্ত সিকেলিকরে অদ্ভুত রকম থেঁচুনি (convulsion) উৎপন্ন হয় এবং এই থেঁচুনি সিকেলিকরের একটি সর্বপ্রধান লক্ষণ—একবার শরীর আড়ষ্ট হইয়া শক্ত হয় পুনরায় শিথিল হয়, এই প্রকারে পেশীসমূহ পর্যায়ক্রমে (alternately) আড়ষ্ট এবং শিথিল হইতে থাকে—কিন্তু এইরূপ অবস্থা বিশেষভাবে হস্তের অঙ্গুলিতে অধিক প্রকাশ পায়। হস্ত মুঠা করে কিংবা হস্তের অঙ্গুলিসমূহ বহির্দিকে বাঁকিয়া যায়। মুখমণ্ডলের পেশীর আনর্ডন হইতে থাকে এবং মুখমণ্ডলে থেঁচুনি আরম্ভ হইয়া সমুদায় শরীরময় ছড়াইয়া পড়ে। নিম্নোদরের পেশী খেঁচিয়া টানিয়া ধরে, মূত্র অবরোধ হয়, ভীষণ বমনোদ্ভোক হয় অথচ বমন বিশেষ কিছুই হয় না, পাকস্থলী ভীষণভাবে সঙ্কোচন হইতে থাকে।

**রোগী—সিকেলিকর রোগীর শারীরিক গঠন এবং আকৃতি বিশেষ লক্ষণ, ইহার উপর এই ঔষধের নির্ধারিত অত্যন্ত অধিকরূপে নির্ভর করে।** শীর্ণ, দুর্বল, লম্বা, গাঢ়চর্ম শুষ্ক, কোঁচকান, মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে, চোপসান এবং চক্ষু কঠোরাবিষ্ট। জরায়ু শিথিল (flabby) থলথলে, expulsive action শূন্য, প্রসব যন্ত্রণা দুর্বল, কিংবা সম্পূর্ণ অভাব। The constitution, temperament and age of the patient are of great importance for it is particularly adapted to feeble, thin, scrawny, cachectic women of lax muscular fibre subject to passive haemorrhages from any outlet of the body.)

**গ্যাংগ্রিন (Gangrene)**—সিকেলিকরে রক্তসঞ্চালন ক্রিয়ায় যে ব্যতিক্রম দেখিতে পাওয়া যায় তাহা রক্তবহা নাড়ীর, involuntary muscular fibres এর উপর উক্ত ঔষধের কার্য্য বশতঃই উৎপন্ন হইয়া থাকে। সিকেলিকর দ্বারা বিবাক্ত হইলে প্রথমতঃ সঙ্কোচন দ্বিতীয়তঃ প্রসারণ পরিলক্ষিত হয়। (The first effect is one of contraction while the secondary action produces dilatation)।

Capillary সমূহ অধিকক্ষণ সঙ্কোচন থাকার দরুণ রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়া সামঞ্জস্যভাবে সম্পাদন না হওয়ায় রক্ত স্তব্ধাবস্থা (stasis) প্রাপ্ত হয়। কাজে কাজেই স্থানীয় শিরাগুলি উপযুক্ত খাদ্যাভাবে (nutrition) শীঘ্রই নষ্ট হইয়া যায়।

**শুক গ্যাংগ্রিন (dry gangrene)** বিশেষভাবে বৃদ্ধলোকদিগের পায়ের অঙ্গুলিতে হইলে সিকেলিকর অধিক নির্ধারিত হয়। শুক গ্যাংগ্রিন ব্যতীত গলিত গ্যাংগ্রিনেও (moist gangrene) উত্তম কার্য্য করে। অঙ্গুলিসমূহ নীল আভা এবং কৃষ্ণবর্ণ প্রাপ্ত হয়, মনে হয় যেন শৈরিক রক্তের সমাবেশ হইয়াছে। আক্রান্ত স্থানের চর্ম কোঁচকাইয়া যায়, শুষ্ক হয়, স্পর্শ চেতনা থাকে না, ভীষণ অগ্নিশুলিধের জ্বালা জ্বালা করে অথচ আক্রান্ত স্থান অত্যন্ত বরফবৎ শীতল কিন্তু কোনপ্রকার উত্তাপ কিংবা আবরণ আদৌ সহ্য করিতে পারে না। এইরূপ অবস্থায় উচ্চক্রম অধিক কার্য্য করে। রোগের গতিরোধ করিতে না পারিলে কিছুদিন পর আক্রান্ত স্থান সম্পূর্ণ কিংবা আংশিকরূপে

ধ্বংস হইয়া ধসিয়া পড়ে। সিকেলিকরের রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়ার উপর এবং স্নায়বীক বিধানের উপর যথেষ্ট কার্য্য রহিয়াছে বলিয়াই আমরা এই প্রকার লক্ষণের প্রকাশ দেখিয়া থাকি। সিকেলিকর গ্যাংগ্রিনে বিশেষতঃ বুদ্ভাবস্থায় এবং স্ত্রীলোকদিগের ক্ষতুর অনিয়ম থাকিলে অধিক নির্বীচিত হয়। গ্যাংগ্রিনের আর্সেনিক একটি মহৎ ঔষধ বটে এবং সিকেলিকরের সহিত ইহার অনেক সাদৃশ্যও আছে, কিন্তু আর্সেনিক রোগী উত্তাপে উপশম বোধ করে আর সিকেলিকরে উত্তাপ সহ্য করিতে পারে না। অনেকে এইরূপ স্থলে আর্সেনিক এবং কার্বভেজ পর্যায়ক্রমে প্রয়োগ করিতে ব্যবস্থা দেন।

আক্রান্ত স্থানের চর্ম শুষ্ক, কৌঁচকান, অস্বস্থ নীল আভাযুক্ত অথবা নীল নীল দাগযুক্ত বিশেষভাবে হস্তের পশ্চাতে, পদদ্বয় এবং জঙ্ঘাস্থিদ্বয়ে (Tibia) অর্থাৎ যে সমুদয় স্থানের রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়া যত্ন সেই প্রকার স্থানে উক্তপ্রকার অবস্থা প্রাপ্ত হয়, এতদস্থানসমূহ অসার হইয়া শুষ্ক হইয়া যায় এবং সূচ ফোঁটান যন্ত্রণা হইতে থাকে। হস্তপদের প্রান্তদেশ সমূহ জ্বালা করে, সড় সড় করে যেন ত্বকের নিম্নে পীপিলিকা চলিতেছে। বিশেষতঃ পায়ের বুদ্ভাজুলিতে অধিক হয়, বুদ্ভাজুলি কৃষ্ণবর্ণ গ্যাংগ্রিনে পরিণত হয়। এইরূপ অবস্থা বুদ্ভাবস্থায় রক্তের সঞ্চালন ক্রিয়া যখন হ্রাস হইয়া আসিতে থাকে তখন প্রকাশ পাইবার সম্ভাবনা হয়।

**সঙ্কোচন এবং আঁবদ্ধ ফুল (Contraction and retained placenta)**—সিকেলিকরের সঙ্কোচন জরায়ুতেই অধিকরূপ প্রকাশ পায়, বিশেষরূপে অন্তঃসত্তাবস্থায় জরায়ুতে এবং বহু সন্তানবতী স্ত্রীলোকে ইহার প্রভাব অধিক দেখিতে পাওয়া যায়। জরায়ুর পেশীতন্তু সমূহ (muscular fibres) যতই অধিক বিকশিত হয়, সিকেলিকরের কার্য্যও ততই অধিক প্রবল হয় (The more the uterine muscular fibres are multiplied the more powerful is the action of Ergot), আর একটি কথা বিশেষ উল্লেখযোগ্য যে, যে সমুদয় স্থানের পেশীতন্তুসমূহ স্তম্ভ সমান্তরাল নয় অর্থাৎ সোজা নয় (nonstriated) সেইরূপ স্থলেই সিকেলিকর অধিক কার্য্য করে। জরায়ু উক্ত প্রকার পেশীতন্তু স্থান বলিয়া কাজেকাজেই তাহাতে অধিক সঙ্কোচন উৎপন্ন হয়। সিকেলিকরের এতাদৃশ সঙ্কোচন উৎপন্ন



করিবার ক্ষমতা আছে বলিয়াই আশঙ্কাজনক গর্ভস্রাবে গর্ভনষ্ট করিতে কিংবা ক্রমশঃ শীঘ্র বহিষ্করণ করিতে, প্রসব যন্ত্রণা অধিক বৃদ্ধি করিতে এবং সন্তান ভূমিষ্ট হইবার পর ক্রমশঃ অংশ ফুল ইত্যাদি বহির্গত করিতে অথবা জরায়ুর সঙ্কোচন আনয়ন করিতে প্রায় সকল চিকিৎসকই সিকেলিকরকে অতি উচ্চ স্থান দিয়া থাকেন। সিকেলিকরের সঙ্কোচনের বিশেষত্ব হইতেছে জরায়ু সঙ্কোচন বহুক্ষণ স্থায়ী হয় অথচ যন্ত্রণা তত জোর হয় না। সিকেলিকরে আবদ্ধ ফুলে (Retained placenta) প্রায়ই জরায়ুর ডায়মিত্রিক সঙ্কোচন (hour glass contraction) হইতে দেখা যায় (Hour glass contraction a form of irregular contraction of the transverse fibres of the uterus, causing it to assume the shape of an hour glass)। এই প্রকার অভূত সঙ্কোচনে ফুল শীঘ্র বাহির হইতে পারে না কাজে কাজেই এইরূপ অবস্থায় অনেক চিকিৎসক প্রসবের পর হস্ত দ্বারা ফুল বাহির করিয়া থাকেন কিন্তু এবশ্রকার প্রথা অত্যন্ত দায়িত্বজনক। সিকেলিকরকেই ইহার উপযুক্ত ঔষধ জানিবে এবং কয়েকমাত্রা সেবন করাইলেই ফুল আপনা হইতেই বাহির হইয়া আইসে।

**প্রসব যন্ত্রণা (labour)**—প্রসব যন্ত্রণার সিকেলিকর একটি বিশেষ পরিচিত ঔষধ এবং এতদবিষয়ে ইহার কার্য অনেকটা যদিও পালসেটিলার ত্রায় কিন্তু ইহাদিগের পার্থক্য অত্যন্ত অধিক এবং সিকেলিকরের বিষয় সম্যক জ্ঞান না থাকিলে ইহা ব্যবহারে বিপদে পতিত হইবার সম্ভাবনা রহিয়াছে। সিকেলিকরের একটি সর্বপ্রধান এবং সার্বজনীন লক্ষণ হইতেছে **Expulsive efforts** অর্থাৎ জরায়ুর মধ্যস্থিত সন্তান অথবা সন্তান প্রসবাস্ত্রে অবশিষ্টাংশ সমুদয় (যদি কিছু থাকিয়া যায়) ঠেলিয়া বাহির করিয়া দেওয়া আর পালসেটিলায় প্রসব যন্ত্রণা স্বাভাবিক এবং বৃদ্ধি করতঃ সন্তান প্রসব করিয়া দেওয়া। বস্তুতঃ পক্ষে উভয় ঔষধেই যন্ত্রণা যথেষ্ট হয় অথচ সিকেলিকরে যন্ত্রণার সহিত **expulsive efforts** এর প্রাধান্য থাকে আর পালসেটিলায় কেবল যন্ত্রণা বৃদ্ধি এবং স্বাভাবিক করিবার ক্ষমতা অধিক থাকে। সিকেলিকরে এই প্রকার ক্ষমতা আছে বলিয়াই অনেক ছুট প্রকৃতির লোকেরা গর্ভ নষ্ট করিতে সিকেলিকর এবং কুইনাইন (সিকেলিকর দ্বারা

সন্তান ঠেলিয়া বহির্গত করিয়া দিবার ক্ষমতা বৃদ্ধি হয় আর কুইনাইন দ্বারা যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়) এক যোগে ব্যবহার করে। কাজে কাজেই সিকেলিকর প্রসব যন্ত্রণায় প্রয়োগ করিতে হইলে সন্তানের অবস্থানের বিষয় এবং প্রসব দ্বার প্রসারণ হইয়াছে কি না, (পালসেটিলার দ্বারা) বিশেষরূপ জানিয়া লওয়া প্রয়োজন, নতুবা জরায়ুস্থ সন্তানের মৃত্যু ঘটিবার সম্ভাবনা। কারণ এইরূপ দেখা গিয়াছে সন্তানের স্থান বৈপরীত্য থাকায় অথবা জরায়ুমুখ যথেষ্ট প্রসারণ না হওয়ায় সিকেলিকর প্রয়োগে সন্তানের মৃত্যু ঘটিয়াছে (It was found that if given before the os was dilated it caused violent, persistent, painful contractions. Which were not only useless to expel the child, but were the means of its death. The intense and unintermitting pressure cut off the foetal circulation and the child died of asphyxia in utero—Richardson)। এতৎকারণবশতঃ আজকাল বিজ্ঞ এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণও বিশেষ বিবেচনা না করিয়া এই ঔষধ ব্যবহার করেন না। এই ঔষধ ব্যবহার করিবার পূর্বে সন্তানের অবস্থান, জরায়ুমুখ প্রসারণ ইত্যাদির সহিত প্রসব পথের ক্ষুদ্রতা, শিশুর গঠন, (smallness of the passage, size of child) ইত্যাদির বিষয়ও চিন্তা করিবে। যদি সন্তানের বহিরাগমনের উল্লিখিত কোন প্রকার বাধাবিঘ্ন না থাকে এবং রোগী যদি সিকেলিকরের গঠনযুক্ত হইয়া থাকে তাহা হইবে সিকেলিকর স্বচ্ছন্দচিত্তে প্রয়োগ করা যাইতে পারে, আমি এই স্থলে সিকেলিকর নিয়ন্ত্রণ কিংবা মূল অড়িষ্ট ব্যবহারের কথাই বলিতেছি। এবং এই সম্বন্ধে ডাক্তার রিসার্ডসন কি বলিয়াছেন তাহা উল্লেখ করিয়া দিলাম—I must here protest against the absurd advice given by some writers of giving the 30th, 200th in such cases. As well we might expect to cure diarrhoea with the 200th. Only appreciable, material doses of Ergot will excite or originate uterine contractions. Any observation to the contrary are based on a delusion or coincidence অর্থাৎ এইরূপ স্থলে সিকেলিকর ৩০ কিংবা ২০০ প্রয়োগ করিলে কিছুই ফল ফলিবে না। প্রসব যন্ত্রণা এবং expulsive effort উৎপন্ন করিতে মূল অড়িষ্টই প্রয়োজন।

সিকেলিকরে প্রসব যন্ত্রণা অনেক সময় ভালমত প্রকাশ পায় না, যন্ত্রণা হইতে না হইতেই জুড়াইয়া যায়, আবার সময় সময় খুব জোরেও আইসে অথচ বহিষ্করণের (expulsive effort) চেষ্টার অভাব অথবা দুর্বলতা থাকে। অনেক সময় এইরূপে ২৩ দিন কাটিয়া যায়, তথাপি সন্তান প্রসব হয় না। আমরা এইরূপ অবস্থা শীর্ণ, দুর্বল, গাত্র চর্ম কৌচকান গঠনযুক্ত স্ত্রীলোকেই অধিক দেখিতে পাই এবং এই প্রকার স্ত্রীলোকে এই ঔষধ উত্তম কার্য্য করে।

**রক্তস্রাব**—রক্তস্রাবের সিকেলিকর একটি অতি মহৎ ঔষধ। রক্ত কৃষ্ণবর্ণ তরল রসানিবৎ ( sanious liquid blood ) এবং সামান্য সঞ্চালনেই বৃদ্ধি হয়। অনবরত অল্পবিস্তর স্রাব হইতে থাকে জরায়ু কিংবা শরীরস্থ যে কোন গহ্বর ( cavity ) হইতেই—গলা, ফুসফুস, মূত্রাশয়, মলম্বার, নাসিকা ইত্যাদি হইতে রক্তস্রাব হউক না, রক্ত শীঘ্র বন্ধ হয় না, সকল সময়ই অল্প অল্প চুয়াইতে থাকে, যেন স্নায়ুগুলির সঙ্কোচক ক্ষমতা কিছুই নাই, অত্যন্ত দুর্বল এবং শিথিল। নিশ্চেষ্ট প্রকৃতির জরায়ু রক্তস্রাবেই (passive haemorrhage) ইহা অধিক প্রয়োগ হইয়া থাকে। রক্ত কৃষ্ণবর্ণ তরল এবং অতি অল্প সময়েই দুর্গন্ধযুক্ত হয়। সিকেলিকরের রক্তস্রাব চাপ চাপ হয় না, অর্থাৎ রক্তের

(coagulating) জমাটে পরিণত হইবার ক্ষমতা থাকে না। রক্তস্রাববশতঃ

রোগী এত অধিক দুর্বলতা প্রাপ্ত হইতে দেখা যায় যে, রোগী সম্পূর্ণ রক্তশূন্য হইয়া অজ্ঞান অবস্থায় পড়িয়া থাকে এবং সমস্ত শরীর হিম হইয়া যায় অথচ গাত্রে কাপড় থাকে না। সিকেলিকর রোগী অজ্ঞানাবস্থা প্রাপ্ত হইবার পূর্বে সমুদয় শরীরে পীপিলিকাৎ স্ফুড়স্ফুড়িবোধ অল্পভব করে এবং তদ্ব্যতীতই নিকটস্থ শুক্রস্রাবকারিণীদিগকে গাত্রে হস্ত বুলাইয়া দিতে অনুরোধ করে। সিকেলিকরের ইহা অর্থাৎ স্ফুড়স্ফুড়িবোধ (formication) একটি বিশেষ লক্ষণ, ইহা ব্যতীত হস্তপদের অঙ্গুলিগুলিতে অনবরত খিল খরিতে থাকে। অঙ্গুলিগুলি বাহির দিকে ফাঁক হইয়া বাঁকাইয়া যায় ( spreads asunder )।

রোগীর হস্তপদের এই খিলখরা লক্ষণটি রোগীর পক্ষে রক্তস্রাব অপেক্ষাও অত্যন্ত অধিকরূপ কষ্টজনক হয় এবং সিকেলিকরকে চিনিবার ইহা একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। সিকেলিকর কদাচিত active post partum

**haemorrhage** অর্থাৎ প্রবল প্রসবাস্তিক রক্তস্রাবে ব্যবহার হয়। নিশ্চেষ্ট রক্তস্রাবের প্রবণতা থাকিলে, প্রসবাস্তিক রক্তস্রাব অথবা অন্ত কোন প্রকার রক্তস্রাবের পর অল্প অল্প রক্ত লাগিয়া থাকিলে, স্নায়ু সমুদয় শিথিল মনে হইলে এবং রোগী শুষ্ক, শীর্ণ প্রকৃতির হইলে এই ঔষধকে সর্বপ্রধান স্থান দিবে (If there is a tendency to passive haemorrhage, everything open and loose, no action in this scrawny, cachectic women there is no remedy.)

**উষ্ণিল্যাগো**—ইহাকে জরায়ু রক্তস্রাবে সিকেলিকরের পার্শ্বে স্থান দেওয়া যাইতে পারে। কিন্তু ইহার স্রাব উজ্জ্বল লালবর্ণ, কতক তরল এবং কতক চাপ চাপ লাল বর্ণ ব্যতীত সময় সময় কৃষ্ণবর্ণ এবং বাদামী আভাযুক্ত। স্রাবের এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া ঋতুস্রাব, প্রসব যন্ত্রণা, গর্ভস্রাব যে কোন অবস্থার রক্তস্রাবেই প্রয়োগ করা যাইতে পারে। সিকেলিকরের গ্নায় ইহাও passive congestion এ অর্থাৎ নিশ্চেষ্ট রক্তাধিকাতায় ব্যবহার হয়।

সামান্য অবস্থাতেই, এমন কি অঙ্গুলি দ্বারা জরায়ু পথ (digital examination) পরীক্ষা করিতেই রক্ত বহির্গত হয়। ইহা ব্যতীত জরায়ুর পশ্চাদ্বক্রতা (retroflexion) বশতঃ রজোবাহুল্যও (menorrhagia) ইহাব প্রয়োগ সচরাচর দেখা যায়। সাধারণতঃ ৬ষ্ঠ ডাইলিউসনই ব্যবহার হইয়া থাকে। ইহা দ্বারা জরায়ু বল প্রাপ্ত হয়, তত অধিক শিথিল এবং খলখলে ভাব থাকে না, জরায়ুতে রক্তসঞ্চালন ক্রিয়ার উন্নতি হয়।

**বভিষ্টা**—জরায়ু রক্তস্রাবে প্রয়োগ হয়, যখন জরায়ু রক্তে স্ফীত (engorged) হইয়া থাকে এবং বিশেষতঃ যখন কোন প্রকার সামান্য পরিশ্রমেই মাসিক ঋতুস্রাবের মধ্যবর্তী সময়েই রক্তস্রাব হইতে থাকে (when there is a flow of blood between the menstrual periods from any little over exertion)। এম্.গ্রাইসিয়াতেও ঠিক এই প্রকার লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু বভিষ্টার ঋতুস্রাব প্রধানতঃ কেবল রাত্রিতে কিংবা প্রত্যুষে হয়, ইহার দ্বারা ইহাই প্রতিপন্ন হয় যে, দিনে নানা প্রকার কাজকর্মে রক্তসঞ্চালন ক্রিয়া ভালরূপ সম্পন্ন হওয়ায় জরায়ুতে অধিক রক্তের সমাবেশ হইতে পারে না তদ্বৎই বিজ্ঞানমালীন জরায়ু রক্তাধিক্য হইয়া রাত্রিতে কিংবা প্রাতে

রক্তস্রাব প্রকাশ পায়। উষ্ণিল্যাগোতে এবং সিকেলিতেও জরায়ু রক্তাধিক্য হইয়া রক্তস্রাব হয়।

**ফেরামফস—Engorgement** হইয়া রক্তস্রাব হইলে উত্তম কার্য করে। Engorgement এর উপর এই প্রকার কার্য আছে বলিয়াই ফুসফুসের Engorgement অবস্থায় ফেরামফস প্রয়োগ করিলে রোগ নিউমোনিয়ায় পরিণত হইতে পারে না। বক্ষঃস্থলে বেদনা হয়, টাটায়, নাড়ী ভরাটে এবং ক্রত, ( একোনাইটের ত্রায় দড়ির মত নয় not rope like as under Aconite )। গয়ের স্বল্প এবং রক্তমিশ্রিত। যখনই গয়ের সহিত রক্ত থাকে এবং একোনাইটের ত্রায় জর যদি প্রবল না হয় ফেরামফসই তাহার উপযুক্ত ঔষধ জানিতে হইবে। কখন কখন দেখা যায় শিশুদিগের গ্রীষ্মকালীন উদরাময়ে অন্ত্রের রক্তবহা নাড়ী ফুলিয়া অত্যন্ত ক্ষীত হয় এবং প্লেগ্মা ও রক্তমিশ্রিত জলবৎ তরল বাহ্য হইতে থাকে, মলত্যাগকালীন সামান্য বেগ থাকিতে পারে কিন্তু কৌথানি থাকে না। কৌথানি থাকিলে কিংবা মলে পুঁজ দেখা দিলে ফেরামফস আর নির্দোষিত হয় না।

**মাইচেলনা রিপেন্স (Mitchella repens)**—ইহাও angorged uterus এ প্রয়োগ হয় কিন্তু রক্তস্রাব ইহাতে সিকেলিকর উষ্ণিল্যাগো ইত্যাদি ঔষধ অপেক্ষা অধিক হয় এবং রক্তস্রাব উজ্জল লালবর্ণ ও রক্তস্রাবের সহিত মুত্রকৃচ্ছ লক্ষণ বর্তমান থাকে।

**ট্রিলিয়াম পেণ্ডুলাম**—ইহার রক্তস্রাব সচরাচর উজ্জল লালবর্ণ এবং প্রচুর। রক্তস্রাবের সহিত কুক্ষি (epigastrium) প্রদেশে দুর্বলতা, পাছায় বেদনা, হস্তপদের শীতলতা, অবসন্নতা, নাড়ীর দুর্বলতা প্রকাশ পায়। (এই প্রকার লক্ষণ অনেকটা চায়নায় দেখিতে পাওয়া যায়) ট্রিলিয়াম পেণ্ডুলাম তরুণ রক্তস্রাবেই অধিক ব্যবহার হয়। বহুদিন স্থায়ী পুরাতন অল্প অল্প রক্তস্রাবে সিকেলিকরই উত্তম ঔষধ। সামান্য সঞ্চালনেই (movements) বেগের সহিত রক্ত নির্গত হয় এবং রক্ত উজ্জল লালবর্ণ প্রতি স্রাবেই রোগী মনে করে জজ্বা ও পৃষ্ঠদেশ যেন খসিয়া পড়িবে তদেতৎ রোগী বস্তিদেশ (pelvis) জোরে বাঁধিয়া রাখিতে ইচ্ছা করে। দন্ত উত্তোলনের পর গর্ভ (cavity) হইতে রক্তস্রাব বন্ধ করিতেও ট্রিলিয়াম একটি উপযুক্ত ঔষধ।

উত্তোলিত দস্তের গর্ভ পরিষ্কার করিয়া তদস্থানে ট্রিলিয়ামের মূল আরক তুলিয়া ভিজাইয়া লাগাইয়া রাখিলে অতি সস্তর রক্ত বন্ধ হয়। কেহ কেহ ইরিজারনও এইরূপ অবস্থায় উক্তরূপে বাহ্যিক প্রয়োগ করেন। নাসিকা হইতে রক্তস্রাবে ইহার্দের ব্যবহার দেখা যায়।

**হেমামেলিস**—রক্তস্রাবের ইহা একটি অতি মহৎ ঔষধ কিন্তু ইহা কৃষ্ণবর্ণ শৈরিক রক্তস্রাবেই (venous hæmorrhage) প্রয়োগ হয় এবং ইহার কার্য শিরার উপরই অধিক প্রকাশ পায়। রক্তস্রাবের সহিত মত্তক বিশেষভাবে কপালের দুই পার্শ্বে হাতুড়ি পেটার আয় যন্ত্রণা হয়। রক্তস্রাবে রোগী অত্যন্ত দুর্বল হইয়া যায় এবং যে স্থান হইতে রক্তস্রাব হয় তদস্থানে টাটানি যন্ত্রণা হয়।

**ইরিজারন ক্যানাডেনসিস (Eriegeron Canadensis)**—প্রস্রাবে যন্ত্রণাসহ জরায়ুর রক্তস্রাবেও ইহার প্রয়োগ দেখা যায়। ইহার রক্তস্রাব থাকিয়া থাকিয়া (by fits and starts) হয়, হঠাৎ খুব বেগের সহিত আসে আবার বন্ধ হইয়া যায়।

**কলেরা**—সিকেলিকর কলেরার একটি মহৎ ঔষধ। রোগীর সর্বাঙ্গ বরফবৎ শীতল হয়, নাড়ী লোপ পায়, শরীরের নানা স্থানের পেশীর আক্ষেপ হইতে থাকে। হস্ত ও পদের অঙ্গুলিসমূহ খিলখিলায় পশ্চাত্তাগে ঝাঁকিয়া যায় কিংবা ফাঁক ফাক হয় (কুপ্রামের সম্পূর্ণ বিপরীত)। চক্ষু কোটরাবিষ্ট হয়, চেহারা চূপসে যায়। ভীষণ বমনোদ্বেক হয় (কিন্তু বমন অধিক হয় না)। এতদ্ব্যতীত গাত্রচর্ম শুষ্ক, খসখসে, কোঁচকান শীতল, প্রস্রাব বন্ধ, সমুদয় শরীরময় স্ফুড় স্ফুড় বোধ। জলবৎ তরল দ্রব্য সবুজ আভাযুক্ত প্রচুর ভেদ, দুর্দমনীয় পিপাসা। পাকায়শ প্রদেশে অত্যন্ত যন্ত্রণা এবং দাহ। স্বরভঙ্গ এবং স্বরের হ্রাস ইত্যাদি লক্ষণসমূহ প্রকাশ পায়। সিকেলিকরের একটি বিশেষত্ব যে রোগীর গাত্র যদিও অত্যন্ত শীতল তথাপি গাত্রাবরণ রাখিতে কিংবা উত্তাপ লাগাইতে ইচ্ছা করে না। (Great coldness (objective) of the surface, yet the patient cannot bear to be covered") এই লক্ষণটি কলেরা এবং senile gangreneএ অধিক প্রকাশ পাইতে

দেখিতে পাওয়া যায়। হোমিওপ্যাথিক মতে কলেরায় সিকেলিকরের প্রয়োগ সর্বপ্রথম ডাক্তার ক্রেডারিক রুমেল প্রবর্তন করেন এবং স্থানিয়ানকে এই বিষয়ে তিনি বখেটে সাহায্যও করিয়াছিলেন। আক্ষেপ (spasmodic) প্রধান কলেরা হইলেই কিংবা ভেদ বমনের সঙ্গে সঙ্গেই আক্ষেপ আরম্ভ হইলেই সিকেলি ও কুপ্রামের বিষয় চিন্তা করিবে। আর একটি লক্ষণ আমরা দেখিতে পাই যে, জল পান করা সঙ্গেও মুখের এবং নাসিকার ক্ষেত্র শুষ্কতা ঘুচে না। (Socale is preferred when any of the following symptoms are likewise present—considerable dryness of the mouth and nose, not relieved by drinking water ; vomiting of mucus, lumbrici or ascarides, vomiting affords relief vomiting without much effort—Dr. M. L. Sircar. ) সিকেলিকর রোগীর শারীরিক গঠন এবং আকৃতি অত্যন্ত মূল্যবান লক্ষণ, ইহার উপর দৃষ্টি রাখিয়া ঔষধ প্রয়োগ করিতে পারিলে আশু ফল পাওয়া যায়।

**সিকেলিকর এবং কুপ্রামের পার্থক্য**—অধিকাংশ গ্রন্থে দেখিতে পাই খিলধরা কুপ্রামে উপশম না হইলে কিংবা কুপ্রাম ব্যবহারে সন্তোষজনক ফল না পাইলে সিকেলি প্রয়োগ করিতে পরামর্শ দিয়াছেন। whatever the character of the spasms in any case of Cholera Socale may be given when they are not relieved or only partially relieved by Cuprum. আমার বোধ হয় ইহা অভিজ্ঞতা এবং ভ্রূয়ো দর্শনের ফল, নতুবা এই দুইটি ঔষধে খিল ধরা (spasm), সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকৃতির। প্রথমটিতে হস্ত পদ ভিতর দিকে শুটাইয়া ভাঙ্গিয়া দেয় দ্বিতীয়টিতে বাহির দিকে বক্র করিয়া ভাঙ্গিয়া দেয়— অর্থাৎ প্রথমটিতে সঙ্কোচকী পেশী সমূহ দ্বিতীয়টিতে প্রসারক পেশী সমূহ আক্রান্ত হয়। এতদ্ব্যতীত কুপ্রামে তরল দ্রব্য পানে গলদেশে ঢল ঢল শব্দ হয়, উষ্ণ খাত্ত সামগ্রী আহার কিংবা পান করিতে ইচ্ছা হয় সিকেলিতেও জল তৃষ্ণা থাকে এবং পান করে কিন্তু গলদেশে জলের কোন প্রকার শব্দ হয় না এবং উষ্ণ খাত্ত কিংবা পানীয় অথবা গাত্রাচ্ছাদন আদৌ সহ্য হয় না।—এতদ্ব্যতীত সিকেলিকরে কুপ্রাম অপেক্ষা আক্ষেপ (spasm)

অধিক ভীষণ রূপে বিকৃতি করিয়া দেয় এবং এমন কি রোগী আক্ষেপের বোঁকে সময় সময় জিহ্বা কামড়াইতে থাকে। কুপ্রামে এত অধিক লক্ষণ কিছুই থাকে না।

**সিকেলিকর এবং আসেনিকের পার্থক্য**—সিকেলিকরের সহিত আসেনিকের অনেকটা সাদৃশ্য দেখা যায়—কিন্তু প্রভেদ এই যে—সিকেলিতে প্রসারক পেশীর আক্ষেপ হয়, গাত্র শীতল তথাপি অনাবৃত গাত্রে থাকিতে চাহে উত্তাপ সহ্য করিতে পারে না এবং সর্বদা স্ফুড় স্ফুড় বোধ করে, অদম্য জলপিপাসা থাকে অথচ অধিক জল পান করে না এবং করিতেও চায় না, যেহেতু পাকস্থলীতে কষ্ট বোধ হয় অপর পক্ষে আসেনিকে হস্ত পদে খিল ধরে, আবৃত থাকিতে চায়—অদম্য জল পিপাসা থাকে এবং জল পান করে কিন্তু জল তৎক্ষণাৎ বমন হইয়া উঠিয়া যায়। স্ফুড় স্ফুড় বোধ থাকে না। রোগী অত্যন্ত অস্থির এবং উদ্বিগ্ন প্রকৃতির।

**সিকেলিকর এবং ক্যাম্ফর**—ক্যাম্ফরের সহিত সিকেলির শৈতেয় সাদৃশ্য থাকিলেও, উপরোক্ত লক্ষণ সমূহ—এবং ও দুর্দমনীয় পিপাসা ক্যাম্ফরে নাই। ক্যাম্ফর কলেরার কোলাপ্স অবস্থার প্রথম দিকে ষতক্ষণ ভেদ ভীষণ দুর্গন্ধ অথবা কৃষ্ণবর্ণ হয় নাই—ততক্ষণ ব্যবহার হয় (Camphora seems to be most efficacious for the first stage or early in the course of the disease before the discharge have become offensive, putrid or dark colored).

**সিকেলিকর এবং ভিরেট্রামে পার্থক্য**—সিকেলিকরের গায় ভিরেট্রাম এলবামেও সর্বাঙ্গ বরফবৎ শীতল, নীলবর্ণ হওয়া এবং প্রচুর জলবৎ তরল ভেদ বর্তমান থাকিলেও কিন্তু, ভিরেট্রামের কপালের ঘর্ষ সিকেলিকরে থাকে না—ইহাই হইতেছে এই দুইটি ঔষধের বিশেষ প্রভেদ। যদিও আসেনিকে ভিরেট্রামের গায় কপালে কিছু ঘর্ষ হইতে দেখা যায় কিন্তু ভিরেট্রামে আসেনিকের গায় তত অধিক অস্থিরতা থাকে না। ভিরেট্রামের কপালের ঘর্ষ এবং আসেনিকের অস্থিরতা কলেরার বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ।

---

আমরা সমস্ত মেটেরিয়া মেডিকা গ্রন্থে আক্ষেপ নিবারণের তিনটি বৃহৎ ঔষধ দেখিতে পাই তাহা হইতেছে, কুপ্রাম, সিকেলি এবং সিকিউটা ভিরোসা



কিন্তু শতকরা ৮০টি রোগীতেই কুপ্রাম ব্যবহার হয়। কুপ্রামের এবং সিকেলির বিষয় পূর্বে বলিয়াছি। সিকিউটার আক্ষেপ বন্ধের পেশীতেই অধিক প্রবল হইয়া থাকে, তাহাতে ঘাড় পশ্চাঙ্গাগে বাঁকিয়া যায় ও হস্তের অঙ্গুলি সমূহের ক্রমাগত অনৈচ্ছিক স্পন্দন হইতে থাকে এবং প্রস্রাব হউক কিংবা নাই হউক ক্রমাগত প্রস্রাব করিবার ভয়ানক ইচ্ছা হয়।

**কোঁড়া**—ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র আকারের কোঁড়া হয় এবং ভীষণ যন্ত্রণায়ুক্ত, সবুজ পুঞ্জের সমাবেশ হয়। শীঘ্র পাকেও না এবং আরোগ্যও হয় না ইহাতে রোগীকে অত্যন্ত দুর্বল করিয়া ফেলে।

**সূতিকা জ্বর (Puerperal Fever)**—ইহাকে অনেকে সূতিকাজ্বরের উৎকৃষ্ট ঔষধ বলেন। নিম্নোদর ফুলিয়া উঠে অথচ যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক হয় না। যোনিস্রাব দুর্গন্ধযুক্ত এবং কটাবর্ণ। অত্যন্ত জ্বর থাকে সমুদায় গাত্র যেন আগুনে পুড়িয়া যাইতেছে মাঝে মাঝে কম্পযুক্ত নীত হয়। দুর্গন্ধযুক্ত উদরাময়ও থাকে, সময় সময় বদগন্ধ বমন হয়, প্রস্রাব পরিষ্কার হয় না—স্বল্প অথবা রুদ্ধ থাকে। পাকস্থলীতে যন্ত্রণা হয় এবং গাত্রত্বকে কাল কাল দাগ অথবা পীড়কা প্রকাশ পায়। রোগী অত্যন্ত অস্থির এবং রোগের যাতনায় প্রলাপ বকে এবং শয্যা হইতে উঠিয়া চলিয়া যাইতে চাহে।

**বেলেডোনা**—ইহাও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। নিম্নোদর অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য এবং যন্ত্রণায়ুক্ত, হস্তের চাপ অথবা শয্যার সামান্য নড়াচড়া সহ্য করিতে পারে না। নিম্নোদর অত্যন্ত উত্তপ্ত, ক্লেশবাক্ত অথবা দুর্গন্ধযুক্ত, মস্তক মুখ, চোখ ইত্যাদি রক্তাধিক্য।

**ব্যাণ্টিসিমা**—টাইফয়েড লক্ষণ বর্তমান থাকে এবং রোগী অত্যন্ত অবসন্ন হইয়া পড়ে ক্লেশাব দূষিত হইয়া অথবা দূষিত ক্লেশাব শোষণ হইয়া জ্বর হয়।

**পাইরোজেন**—রোগ অত্যন্ত বাড়িয়াই হইলে এবং অল্প ঔষধে উপকার না দর্শিলে পাইরোজেনকে চিন্তা করা উচিত। ক্লেশাব তরল দুর্গন্ধযুক্ত, স্বল্প অথবা রুদ্ধ। অত্যন্ত প্রবল জ্বর গাত্র বেদনা, শয্যা শক্ত বোধ

এবং প্রচুর দুর্গন্ধযুক্ত বর্ষ। (In septic fevers especially puerperal pyrogen has demonstrated its great value as a Homœopathic dynamic antiseptic )।

### প্রয়োগ বিধি

ডাইলিউশন—সিকেলিকরের ডাইলিউশন সম্বন্ধে অত্যন্ত মত ভেদ দেখা যায়। প্রসব যন্ত্রণায় সন্তান প্রসব করাইতে ডাক্তার রিচার্ডসন বলেন নিম্নক্রমই একমাত্র ফলপ্রদ ( প্রসব যন্ত্রণা দেখ )। তিনি বলেন—আমি এইরূপ স্থলে উচ্চক্রম প্রয়োগের ভীষণ প্রতিবাদ করি এবং উচ্চক্রম কোনই কার্যকারী হইবে না। (I must protest against the absurd advice given by some writes of our school, of giving the 30. or 200.) আবার ডাক্তার গ্রাস এই প্রকার চিকিৎসকে হোমিওপ্যাথিক সমাজ হইতে বহির্গত করিয়া দিতে বলেন। তিনি বলিতেছেন—The practice of giving the fluid extract in such cases, as is done by some physicians calling themselves Homœopathic, ought to be sufficient cause for expelling them from homœopathic society.

ডাক্তার হিউজ বলিতেছেন—More difficult of belief are the statements of the practitioners I have mentioned as to efficacy of high potencies of the drug to restore labour pains, when these are flagging from general or uterine exhaustion. Experienced accouchers like Leadam, Crozerio and Guernsey however seem to have no doubt on the subject, and experience must always outweigh theory. I can only leave you to test the question for yourselves. হিউজ সাহেব নিজেকে একপ্রকার কিছুই না বলিয়া চিকিৎসক মণ্ডলীর উপর ছাড়িয়া দিয়াছেন কিন্তু একস্থানে তিনি আবার লিখিতেছেন—প্রসব যন্ত্রণা আনয়ন করিতে এবং রক্তপ্রাব বন্ধ করিতে উচ্চক্রম ২০০ শক্তি অধিক উপযোগী।

আমার অভিজ্ঞতায়ও দেখিয়াছি—সস্তান প্রসব করাইতে, জরায়ু মধ্যস্থিত ফুলের ছিন্ন অংশ বহির্গত করাইতে নিম্নক্রম ১×, ৩× অধিক ফলপ্রদ। রক্তস্রাব স্থগিত করিতে, প্রসবের কৃত্রিম যন্ত্রণা নিবারণ করিতে, আশঙ্কিত গর্ভস্রাব বন্ধ করিতে, উদরাময় আরোগ্য করিতে, পদের অঙ্গুলির গুণাংগ্রিন উপশম করিতে, উচ্চ শক্তি ৩০, ২০০ অধিক ফলপ্রদ।

আবার ডাক্তার গারেন্সী, কাউপার্থওয়েট ইহার প্রসব বেদনায় ২০০ শক্তি অধিক কার্যকারী মনে করেন।

**সমগুণ ঔষধ সমূহ**—সিনামন প্রসব যন্ত্রণা বৃদ্ধি করে এবং প্রসবাস্তিক রক্তস্রাবে অধিক রক্তস্রাব প্রকাশ পায় না—আর্গট অপেক্ষা ইহার ব্যবহার অনেকটা নিরাপদ।

**রোগের বৃদ্ধি**—উত্তাপে, গাত্রাবরণের উষ্ণতায়। সর্বপ্রকার রোগই উত্তাপে বৃদ্ধি।

**রোগের উপশম**—শীতল ঋতুতে, আক্রান্ত স্থান অনাবৃত্তে এবং ঘর্ষনে।

## রোগীর বিবরণ

১। এক এলোপ্যাথিক ডাক্তারের স্ত্রী বয়স ৩৫, দেখিতে মোটা, অত্যন্ত খিটখিটে। ৩ মাসে গর্ভ নষ্ট হইয়া যায়। অথচ রক্তস্রাব সম্পূর্ণ বন্ধ হয় না, রক্তস্রাব অল্পবিস্তর লাগিয়াই থাকিত। একজন স্ত্রীরোগ বিশেষজ্ঞ পরীক্ষা করিয়া বলিলেন, জরায়ু অত্যন্ত রক্তস্রাবী এবং শিথিল, অঙ্গুলির স্পর্শেই রক্তস্রাব হয়। অঙ্গুলি প্রবেশ করিয়া পরীক্ষা করিতেই পারা যায় না। স্পর্শ লাগিলেই রক্তস্রাব হয়। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ প্রায় ৩ মাস যাবৎ বহু প্রকার ঔষধ ব্যবহার করিয়াও রক্তস্রাব বন্ধ করিতে না পারিয়া আমার সহিত সাক্ষাৎ করেন এবং তাঁহার স্ত্রীর চিকিৎসার ভার গ্রহণ

করিতে বলিলেন। ইহা ব্যতীত আর একটি লক্ষণ বর্তমান ছিল যে পদদ্বয় সঙ্ক্যার পর হইতে অত্যন্ত জ্বালা করিত এবং পদদ্বয় ক্ষণকাল স্থির রাখিতে পারিত না। প্রথমতঃ আমি তাহাকে সিকেলিকর একমাত্রা ২০০ শক্তি প্রয়োগ করি এবং তাহাতেই অনেকটা উপকার পাই, এই প্রকার কয়েক মাত্রা প্রয়োগ করায় রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। পদদ্বয়ের অস্থিরতার জন্ত জিকাম প্রয়োগ করিতে হইয়াছিল।

---

## ম্যাগনেসিয়া কার্ব (Magnesia Carb)

ইহার পরিচয় অনেকেই অল্পবিস্তর কিছু জানেন—কোষ্ঠ কাঠি এবং অল্প রোগের এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণের ইহা একটি অত্যন্ত বৃহৎ ঔষধ—কথায় কথায় ব্যবহার হইয়া থাকে। অত্যধিক পুনঃ পুনঃ ইহা প্রয়োগ হওয়ায় অস্ত্রে এমোনিয়া ম্যাগনেসিয়াম ফসফেটের (ammonia magnesiæ Phosphate) স্তর পড়িয়া অনেক প্রকার অপকারও সাধিত হয়।

### সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। স্নায়ুশূল যন্ত্রণা—বাম পার্শ্বে অধিক হয় (কলোসিস্থ), বিশ্রাম অবস্থায় অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়, উঠিয়া পায়চারি করিতে হয় ( রাস )।

২। দন্তশূল—অন্তঃসত্তাবস্থায় প্রকাশ পায়, রাত্রিতে অধিক হয়।

৩। ঋতুস্রাবের পূর্বে এবং সময়ে গলায় ব্যথা এবং সর্দি হয়। প্রসববৎ ভীষণ যন্ত্রণা হয়, কেবল রাত্রিতে অথবা শয়নাবস্থায় স্রাব হয়, হাটাহাটিতে স্রাব বন্ধ থাকে, (এমন মি, ক্রিয়োজোট,—লিলিয়াম টাইগ্রিয়ামের বিপরীত)। স্রাব ক্ষতকারক, কৃষ্ণবর্ণ পিচের স্থায়, ধুইলেও কাপড়ের দাগ যায় না।

৪। উদরাময়—মলত্যাগের পূর্বে উদরে শূলযন্ত্রণা হয়, শিশু পদদ্বয় পেটে গুটাইয়া রাখে। মল সবুজ, ফেনা ফেনা পচা পুকুরের শেওলার স্থায় (like skum of a frog pond), চর্বির ন্যায় সাদা সাদা পদার্থ মলের উপর ভাসিতে থাকে।

৫। শিশুর দুগ্ধ পরিপাক হয় না।

৬। বাহ্যে আহার করে তাহাই যেন অন্ত্রে পরিণত হয়, অন্ত্র উদগার, অন্ত্র বমন। সাধারণ খাদ্য আহারেই পাকস্থলীতে যন্ত্রণা হয় এবং পেট ফাঁপিয়া ওঠে। পরিপাক ক্রিয়া দুর্বল।

৭। শিশুর গাত্র টক্ গন্ধযুক্ত, গাত্র প্রক্ষালনেও টক্ গন্ধ কাটে না (হেপার রিয়ম)।

### সাধারণ লক্ষণ

১। নিদ্রা ভাল হয় না, নিদ্রা ভঙ্গে শরীর স্নেহ বোধ না করিয়া বরং অস্বস্তি বোধ করে (ব্রাই, কোনায়াম, হেপার, ওপি, সাল্ফার)।

২। টিউবারকিউলার রোগগ্রস্ত পিতামাতার শিশুর মাংস খাইবার অস্বাভাবিকরূপ আকাজ্ঞা।

৩। মস্তকের তালুতে যন্ত্রণা, মনে হয় যেন কেহ চুল টানিতেছে (কেলিবাই, কক্ষ)।

রোগী এবং মানসিক লক্ষণ—ম্যাগনেসিয়া কার্ব ওষধটি সম্পূর্ণ পাঠ করিলে মনে হয় যেন সমুদয় লক্ষণই gastro-intestinal organs এর উপর কেন্দ্রীভূত হইয়াছে এবং বাস্তবিক তাহাই। ওষধটি বিশেষরূপে খিটখিটে এবং স্নায়বিক শিশুদিগের প্রতিই উত্তম কার্য্য করে। শিশু পরিপোষণ ক্রিয়ার দোষহেতু শুষ্ক এবং ক্রম। দুগ্ধ সহ্য হয় না। দুগ্ধ পানে পেটে যন্ত্রণা হয় এবং হজম না হইয়া বহির্গত হইয়া পড়ে। শিশুর কলোসিছের স্রাব পেটকামড়ানি এবং শূল বেদনা প্রায়ই লাগিয়া থাকে। শিশু নিম্নোদরের যন্ত্রণার উপশম হেতু হাত পা শুটাইয়া রাখে এবং ইহা ব্যতীত সঞ্চালনেও উপশম বোধ করে।

**উদরাময়**—ম্যাগনেসিয়া কার্বের উদরাময়ের বিশেষত্বই হইতেছে মল সবুজ, তরল, ফেনা ফেনা, পচা পুতুরের সবুজ সেণ্ডা সদৃশ, (with green scum like that of a frog pond), হড়হড়ে এবং টক গন্ধ । এতদ্ব্যতীত সবুজ জলবৎ তরল মলে সাদা সাদা চকির গায় ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র খণ্ড ভাসিতে থাকে (white lumps, like masses of tallow, floating in the green watery stool), সময় সময় মলে রক্তমিশ্রিত স্লেমাও থাকে এবং টক গন্ধযুক্ত প্রচুর জলবৎ তরল ভেদও হয়, কখন কখন মলে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র দুধ ছেঁড়া ছেঁড়া (flakes of curdled milk) দেখা দেয় । রক্তমিশ্রিত স্লেমা সবুজ জলবৎ তরল মলের সহিত মিশান থাকে এবং তরল মলের নিম্নে অর্থাৎ পাত্রের নিম্নে (bottom of the vessel) পড়িয়া থাকে ।

ম্যাগনেসিয়া কার্বের উদরাময় সচরাচর গ্রীষ্ম ঋতুতে এবং শিশুদিগের দস্তোদাগমকালীন অধিক প্রকাশ পায় । মলত্যাগের পূর্বে পেট অত্যন্ত কামড়ায় এবং ডাকে, শিশু পেটের যন্ত্রণায় পদদ্বয় পেটেতে গুটাইয়া রাখে । ম্যাগনেসিয়া জাতীর সমুদায় ঔষধগুলিতেই পেটে যন্ত্রণা হয় । ইহাতে মলত্যাগের সময়ে এবং পরেও কুহন (tenesmus) থাকে ) ।

**কলোসিস্ট**—ম্যাগনেসিয়া কার্বের পেটের যন্ত্রণার সহিত কলোসিস্টের তারতম্য নিরূপণ করা কঠিন হইয়া পরে কিন্তু ইহাদের মল এক প্রকারের নয় ইহা ব্যতীত কলোসিস্টের যন্ত্রণা অত্যন্ত প্রবল ।

**রিয়ম**—ম্যাগনেসিয়া কার্বের সহিত বরং রিয়মের খুব নিকট সাদৃশ্য রহিয়াছে, উভয়েতেই মলত্যাগের পূর্বে পেটে শূল যন্ত্রণা হয় এবং উভয়েরই মল ও সমুদয় শরীর টক গন্ধযুক্ত থাকে কিন্তু ম্যাগনেসিয়ায় মলের সবুজ রং এবং রিয়মের অল্প গন্ধ অত্যন্ত পরিজ্ঞাপক লক্ষণ (with Magnesia carb. the green stool stands first and with Rheum the sourness. ) রিয়মের মল প্রায়ই ঘোর পীতবর্ণ, কদাচিৎ সবুজ বর্ণের হয় । এই দুইটি ঔষধের পার্থক্য নিরূপণের গোলযোগ হইলে প্রথমতঃ রিয়ম দেওয়াই কর্তব্য । রিয়মে ফল না পাইলে ম্যাগনেসিয়া কার্ব প্রয়োগ করিবে, ম্যাগনেসিয়া কার্বের কার্য রিয়ম অপেক্ষা অধিক গভীর ।

**ক্যামোমিলা**—ইহার সহিত বিশেষতঃ শিশুরোগে ম্যাগনেসিয়া কার্বের অত্যন্ত সাদৃশ্য দেখিতে পাওয়া যায়—উভয় ঔষধেই মল সবুজ, বর্ণ এবং যন্ত্রণাযুক্ত, উভয় ঔষধেই অস্থিরতা এবং মানসিক উদ্বিগ্নতা অত্যন্ত অধিক, উভয় ঔষধেই সঞ্চালনে উপশম বোধ (relief from moving about)। উভয় ঔষধেই মলত্যাগের পূর্বে পেট কামড়ায় (gripping pain) এবং উভয় ঔষধেই খাওয়ার অনিয়মতা। হেতু রোগ হয় কিন্তু ইহাদিগের পার্থক্যতা মলে (stool) দেখিতে পাওয়া যায়। ক্যামোমিলার মল অনেকটা জলবৎ তরল (watery) এবং অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত। ম্যাগনেসিয়া কার্বের মল অনেকটা চট্‌চটে হড়েহড়ে (slimy) এবং অস্বগন্ধযুক্ত।

**মার্কিউরিয়াস সলের** মলও সবুজ চট্‌চটে কিন্তু কুশ্বনযুক্ত (tenesmus)।

**ক্যালকেরিয়া কার্ব**—ম্যাগনেসিয়া কার্বের সহিত ইহার যথেষ্ট সাদৃশ্য রহিয়াছে, উভয়েরই মল অল্প গন্ধযুক্ত, উভয়েতেই দুগ্ধ তুলিয়া ফেলে এবং উভয়েতেই পোষণ ক্রিয়ার অভাব রহিয়াছে কিন্তু ক্যালকেরিয়া কার্বের মস্তকে মুখমণ্ডলে, মস্তকের খুলির স্বকে ঘর্ষ, পদদ্বয় শীতল স্ত্রাংসেতে এবং নিম্নোদর বৃহৎ ইত্যাদি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণে ম্যাগনেসিয়া কার্ব হইতে ইহা পৃথক হইয়া গিয়াছে।

রোগের প্রবল অবস্থায় ম্যাগনেসিয়া কার্বের শিশুর পরিপোষণ ক্রিয়ার অত্যন্ত অভাব দেখা যায় এবং মুখের ভিতর সাদা সাদা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বা হয় (aphthae)। শরীরের এইরূপ অস্বস্থ অবস্থা পরিপোষণ ক্রিয়ার দোষজনিত হইয়া থাকে (these are simply indications of the impoverished state of the system from defective nutrition)। শিশু দুধ তুলিয়া ফেলে, দুগ্ধ সহ্য করিতে পারে না, পেটে যন্ত্রণা হয়, অল্প বমন হয়, নিম্নোদর চৌস মারিয়া ফুলিয়া ওঠে, পেট ডাকে, সমুদায় গাত্রে টক গন্ধ করে, গাত্র পরিষ্কার করা সত্ত্বেও টক গন্ধ কাটে না (হেপার)।

ম্যাগনেসিয়া কার্বের সবুজবর্ণ তরল মল ব্যতীত অজীর্ণ দুগ্ধবৎ সাদা অনেকটা পুটিনের স্তায় মলও দেখা যায় (Magnisia Carb stool



composed of putty-like undigested milk. The white, hard stool is quite another symptom, and the soft, semi-fluid white stool leads to another class of remedies, but this pasty stool, looking as if it could be moulded into any kind of shape, is a Magnesia Carb stool.—Kent.) মল খুব শক্তও নয় এবং খুব নরমও নয়, এই প্রকার মল শীর্ণ ও কুশ বিশেষতঃ মস্তকের পশ্চাদ্দেশ অধিক ভিতরে কোটরাগত শিথিল এবং কুঞ্চিত পেশীযুক্ত শিশুদিগেতে অধিক দেখিতে পাওয়া যায়। দুগ্ধপানে শিশুর অত্যন্ত আকাজক্ষা অথচ দুগ্ধ সহ্য করিতে পারে না, দুগ্ধ পুটিনের ত্রায় আকারে বহির্গত হইয়া যায়। টিউবারকিউলাস (tuberculous) পিতামাতার শিশুদিগেতে উক্ত প্রকার লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়।

ম্যাগনেসিয়া কার্ব শিশুদিগের উপরই অধিক ব্যবহার হয় এবং শিশুদিগের অজীর্ণ রোগের একটি মহৎ ঔষধ। শিশুর মাংস খাইবার ভীষণ আকাজক্ষা হয়। যুবা কিংবা পোট লোকের gastric এবং hepatic (পাকস্থলী এবং যকৃৎ) সম্বন্ধীয় লক্ষণ প্রাধান্য থাকে। রোগী acid dyspepsia অর্থাৎ অম্বল, ঢেঁকুর, বুকজালা ইত্যাদি রোগে ভোগে যাহা আহার করে তাহাই ঘেন অম্বলে পরিণত হয়, সাধারণ খাদ্য আহারেই উদরে যন্ত্রণা হয়, আহারের পর পেট ফুলিয়া ফাঁপিয়া উঠে। পরিপাক ক্রিয়া অত্যন্ত দুর্বল। বাঁধাকপি, আলু, সাধারণতঃ শ্বেতসারময় খাদ্য (starchy food) রুটি ইত্যাদি পাকস্থলীর উক্তরূপ অবস্থায় পরিপাক হয় না। আহারকালীন উদ্বিগ্ন এবং শরীর উষ্ণ বোধ করে। রাত্ৰিকালীন এত অধিক হয় যে রোগী নিদ্রা যাইতে পারে না তথাপি কিন্তু গায়ে ঠাণ্ডা লাগাইতে ভয় করে (yet he dreads exposure)।

৭—অন্তঃসত্তা স্ত্রীলোকের দন্তশূলে ম্যাগনেসিয়া কার্বের প্রয়োগ দেখা যায়। যন্ত্রণা সকল সময় লাগিয়া থাকে, মুখমণ্ডলের বাম পার্শ্বে অধিক হয়। গর্ভাবস্থা ব্যতীত দন্তশূল ঋতুস্রাবের পূর্বে এবং সময়েও হয়। দন্ত অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য, স্পর্শ করাই যায় না, দাঁতে দাঁতে চাপ দিতেও পারে না। অন্তঃসত্তাবস্থায় দন্তশূলে যখন কোন বিশেষ লক্ষণ প্রকাশ থাকে না, ম্যাগনেসিয়া

কার্ব এবং চায়না এই দুইটি ঔষধকে সচরাচর উচ্চ স্থান দেওয়া হয় (Magnesia Carb and China, when no other symptoms are present, are prominent remedies among the affections of the teeth during pregnancy.—Kent)। একটি কথা এই স্থলে স্মরণ রাখা কর্তব্য—ম্যাগনেসিয়া কার্ব যদিও দাঁতের স্পর্শাধিক্যে ব্যবহার হয় কিন্তু ম্যাগনেসিয়া কার্বের দাঁতের গোড়া অধিক আক্রান্ত হয়। দাঁতের স্পর্শাধিক্যে এটিম ক্রুডামকে চিন্তা করিবে। বিশ্রাম অবস্থায় বৃদ্ধি হয়; রোগীকে শয্যা হইতে উঠিয়া ইতস্ততঃ হাঁটিতে হয়, স্থির হইয়া থাকিতে পারে না। It is recommended by Hahneman himself for the *tooth ache of pregnancy*. The pain Dr. Guernsey says, is characteristically insupportable during repose, the patient must get up and walk about. দন্তশূল রাত্রিতে বৃদ্ধি মার্কিউরিয়াস সলের একটি প্রধান লক্ষণ কিন্তু মার্কিউরিয়াসে শয্যার উত্তাপে বৃদ্ধি হয় (worse from the heat of the bed while Magnesia Carb is worse from quiet)। ডাক্তার ফ্যারিংটন তাহার গ্রন্থে গর্ভাবস্থায় দন্তশূলের একটি রোগীর বিবরণ দিয়াছেন এবং তাহা র্যাটেনিয়ায় (Ratahnia) আরোগ্য হইয়াছিল। আমি এই স্থলে সেই রোগীর বিবরণ তুলিয়া দিলাম। তিনি বলিতেছেন—Some years ago a physician of this city was treating a lady in the first month of pregnancy, who suffered terribly from toothache. He gave her Magnesia Carb and other remedies. Still this pain continued. Dr. Lippe was called in consultation, and he thought of Ratahnia which has toothache at night, compelling patient to get up and walk about. This remedy promptly cured the case. (কয়েক বৎসর পূর্বে স্থানীয় জনৈক বিজ্ঞ ডাক্তার গর্ভাবস্থার প্রথম মাসেই দন্তশূলে ভীষণ কষ্ট পাইতেছে এইরূপ একটি স্ত্রীলোকের দন্তশূল চিকিৎসা করিতেছিলেন। তিনি ম্যাগনেসিয়া এবং অন্যান্য অনেক ঔষধ প্রয়োগ করিয়াও ফল না পাইয়া ডাক্তার লিপিকে পরামর্শের জন্ত লইয়া আসেন। ডাক্তার লিপি সেই রোগীকে র্যাটেনিয়া দেন, কারণ র্যাটেনিয়াতেও

ম্যাগনেসিয়া কার্বের গ্রায় যন্ত্রণা রাত্রিকালীন বৃদ্ধি এবং যন্ত্রণায় রোগীকে শয্যা হইতে উঠিয়া ঘুরিয়া বেড়াইতে হয় এইরূপ লক্ষণ রহিয়াছে। র্যাটেনিয়া দেওয়াতেই রোগীর দস্তশূল অতি অল্প সময়েই উপশম হয়। তাই বলিতে- ছিলাম গর্ভাবস্থায় দস্তশূল গুলিলে র্যাটেনিয়ার কথা স্মরণ করিবে। ইহার সহিত ম্যাগনেসিয়া কার্বের খুব সাদৃশ্য আছে। সঙ্গে সঙ্গে ক্যামোমিলার বিষয়ও চিন্তা করিবে, কারণ ক্যামোমিলা ম্যাগনেসিয়া কার্বের complementary (অনুপূরক) ঔষধ। এই প্রকার দস্তশূলে ডাক্তার গ্রাস ২০০ ক্রম ব্যবহার করিতেন।

**ঋতু (Menses)**—মাসিক ঋতুস্রাব সাধারণতঃ স্বল্প এবং বিলম্বে হয়। ম্যাগনেসিয়া কার্বের ঋতুস্রাবের বিশেষত্ব যে রাত্রিতে অথবা শয়নে অথবা প্রাতঃকালে নিদ্রা হইতে উঠিবার সময় অধিক হয়, দিবসে কম থাকে এবং এমন কি অপরাহ্নে সম্পূর্ণ বন্ধ হইয়া যায়, কিছুই থাকে না। ঋতুস্রাবের পূর্বে সন্ধি, গলায় ব্যথা (sore throat) মাথা ভার ভার বোধ হয়। রোগী ঋতুস্রাবের সময় হইলেই বুঝিতে পারে ( I know my menstrual period is coming on, because I have a cold in the head). স্রাবকালীন অত্যন্ত যন্ত্রণা, কোমরে ব্যথা ইত্যাদি হয়। স্রাব ক্ষতকারক (acid) এবং দেখিতে কাল আলকাতরার ন্যায় হইলেও সহজে রং ছাড়ে না (মেডারহিনাম)। সমস্ত ম্যাগনেসিয়াতেই ঋতুস্রাব অত্যন্ত কাল হয়। (In all Magnasia salts the menstrual flow is dark or black almost like pitch. )

**বাত—**ম্যাগনেসিয়া কার্ব সন্ধিস্থলের বাতে ব্যবহার দেখা যায়। দক্ষিণ স্কন্ধের বাতের ইহা একটি উপযুক্ত ঔষধ। সেজুনেরিয়াও দক্ষিণ স্কন্ধের পেশীর (right deltoid muscles) বাতে খুব প্রয়োগ হয়। রোগী হস্ত অধিক উত্তোলন করিতে পারে না এবং রাত্রিতে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়।

**স্নায়ুশূল যন্ত্রণা—**ভীষণ স্নায়ুশূল যন্ত্রণা হয়, যন্ত্রণায় রোগী অত্যন্ত অস্থির বোধ করে, অস্থিরতায় রোগী একস্থানে স্থির হইয়া থাকিতে পারে না, একবার এখানে একবার ওখানে পায়চারি করিতে থাকে। সঞ্চালনে উপশম বোধ করে ( relieved by motion )। এই প্রকার রাত্রিতে মস্তকে এবং

মুখমণ্ডলে বিশেষরূপে বামপার্শ্বে অধিক হয়, রোগী শয্যা হইতে উঠিয়া পায়চারি করিতে থাকে। রোগী সকল সময় সঞ্চালন অবস্থায় থাকে, সঞ্চালন বন্ধ করিলেই যন্ত্রণা ভীষণ হয়, যেহেতু সঞ্চালনে যন্ত্রণা উপশম বোধ করে (Keeping him in constant motion. As soon as he stops moving the pain become very severe, shooting, tearing and cutting ).

**নাক্স মশ্চেষ্টা**—বাম স্কন্ধের পেশীর বাতে (left deltoid muscle) ব্যবহার হয়।

**ছানি (Cataract)**—ম্যাগনেসিয়া কার্বে ছানি (cataract) আরোগ্য হয় এইরূপ লিখিত রহিয়াছে। Dr. Priel of Ricey কিছুকাল পূর্বে কতকগুলি ছানির রোগী ম্যাগনেসিয়া কার্বে আরোগ্য করার সংবাদ প্রচার করিয়াছিলেন। তিনি এমন কি ২২টির মধ্যে ১৩টির অল্প বেশী উপকার করিয়াছিলেন। (Dr. Priel of Ricey published sometimes ago a number of cases of cataract in which it had been given with effect, 13 out of 22 patients finding improvement more or less marked from its use—Hughes). তিনি ৬ষ্ঠ ক্রম ব্যবহার করিয়াছিলেন।

### প্রয়োগবিধি

**ডাইলিউসন**—৩০ এবং ২০০ শক্তি অধিক প্রয়োগ হয়।

**অনুপূরক (Complementary)**—ক্যামোমিলার কার্য্য অসম্পূর্ণ থাকিলে ম্যাগনেসিয়া কার্বে তাহার অনুপূরকরূপে ব্যবহার হয়।

**রোগের বৃদ্ধি**—প্রত্যেক তিন সপ্তাহে, বিশ্রামে, দুগ্ধপানে, ঋতুস্রাবে।

**রোগের উপশম**—উষ্ণ বায়ুতে (কিন্তু উষ্ণ শয্যাতে বৃদ্ধি হয়—লেডাম, মার্কি। উষ্ণ শয্যাতে উপশম—আসেনিক)। সঞ্চালনে।

**ম্যাগনেসিয়ার অপব্যবহার (Abuse of Magnesia)—**

ম্যাগনেসিয়া অপব্যবহারের দরুণ অগ্নগন্ধ ও শ্লেষ্মায়ুক্ত উদরাময় হইলে এবং কুষ্ঠন থাকিলে রিয়ম প্রয়োগ করিবে। এইরূপ লক্ষণে কোন কোন স্থলে পালসেটিলাও ব্যবহার হয়। অত্যন্ত পেট কামড়ানি থাকিলে এবং ম্যাগনেসিয়ার অপব্যবহারহেতু হইলে কলোসিঙ্ক ব্যবহার করা কর্তব্য, অথবা যদি আয়ুশূল যন্ত্রণা হয়, তাহা হইলে ক্যামোমিলাকে তাহার উপযুক্ত ঔষধ মনে করিবে।

---

## ম্যাগনেসিয়া মিউর (Magnesia Mur)

ইহার অপর নাম ক্লোরাইড অব ম্যাগনেসিয়া (Chloride of Magnesia)। ইহা একটা বৃহৎ এন্টিসোরিক (deep acting antipsoric) ঔষধ। সচরাচর স্ত্রীলোক এবং শিশুদিগের রোগেই অধিক ব্যবহার হয়, বিশেষতঃ হিষ্টিরিকেল স্ত্রীলোক এবং ক্রফিউলাস ধাতুগ্রস্থ শিশুদিগেতে উত্তম কার্য্য করে। হিষ্টিরিকেল হইলেও কিন্তু ইহার সহিত অধিকাংশ স্থলেই কোন না কোন প্রকার জরায়ু এবং যকৃতের রোগ সংযুক্ত থাকে।

ম্যাগনেসিয়া মিউর রোগী অত্যন্ত অস্থির প্রকৃতির এবং উদ্বিগ্নতাপূর্ণ, গোলমাল সহ্য করিতে পারে না। লবণাক্ত জলপানে কিংবা স্নানে রোগ বৃদ্ধি হয় এবং অস্থি বোধ করে, বক্ষঃস্থলের কষ্ট, যকৃত, কোষ্ঠকাঠিন্য ইত্যাদি সমুদায় লক্ষণ অধিক হয় কিন্তু ব্রোমিনে সমুদ্রের অর্থাৎ লবণাক্ত জল হইতে উপকূলে আসিলে রোগ বৃদ্ধি হয় (Bromine has complaints in sailor when they come on shore and Mag Mur when going to sea).

### সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। কোষ্ঠকাঠিন্য—মল শক্ত, শুষ্ক, স্বল্প, গুট্টে গুট্টে ছাগলের নাদির আয়, সহজে বহির্গত হয় না। মলদ্বারে বহির্গত হইতে হইতে ভাঙ্গিয়া যায় (crumbling at the verge of anus—(Ammon Mur, Nat. M.))। দস্তোদগমকালীন শিশুদিগের এই প্রকার কোষ্ঠকাঠিন্য দেখা যায়।

২। যকৃত শক্ত, বৃহৎ এবং যন্ত্রণায়ুক্ত। হাটীহাটিতে, স্পর্শে, এবং দক্ষিণ পার্শ্বে শয়নে বৃদ্ধি হয়।

৩। শিশু দস্তোদগমকালীন দুগ্ধ জীর্ণ করিতে পারে না। পাকাশয়ে যন্ত্রণা হয় এবং অজীর্ণ অবস্থাতেই বহির্গত হয়। শিশু ক্ষুদ্র পুঁয়ে পাওয়া, বালাস্থি বিকৃতি (Puny, Rachitic)।

৪। ঋতুস্রাব চাপ চাপ কাল পিচের স্থায় এবং যন্ত্রণাযুক্ত।

৫। শ্বেতপ্রদর স্রাব—কাজকর্ষ এবং প্রত্যেক মলত্যাগের পর বৃদ্ধি হয়।

৬। জ্বীলোক হিষ্টিরিয়া প্রবণ, জরায়ু রোগগ্রস্থ, যাহারা বহুদিন যাবৎ অজীর্ণ এবং পিত্তাধিক্য রোগে ভুগিতেছে তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে।

৭। মূত্রাশয়ের দুর্বলতা বিশেষতঃ জ্বীলোকে, নিম্নোদরে চাপ না দিলে মূত্র নির্গত হইতে চাহে না।

### সাধারণ লক্ষণ

১। প্রত্যেক ছয় সপ্তাহে, কপালে এবং চক্ষুর চারি পার্শ্বে বিদীর্ণবৎ শিরঃপীড়া হয়। সঞ্চালনে এবং খোলা বাতাসে বৃদ্ধি হয়। শয়নে, জোরে চাপে এবং উষ্ণ বস্ত্র দ্বারা জড়াইয়া রাখিলে উপশম হয় (সাইলিসিয়া)।

২। মুখে সর্বদা সাদা সাদা ফেনা উঠে।

৩। পচা ডিম্ব অথবা পলাপুৰং স্বাদযুক্ত উদগার উঠে।

৪। দন্তশূল—দাঁতে খাত্ত্রব্যের স্পর্শ সহ্য করিতে পারে না।

৫। হৃৎকম্পন এবং হৃৎপিণ্ডের যন্ত্রণা উপবেশনকালীন বৃদ্ধি হয় এবং সঞ্চালনে উপশম হয় (জেলসিমিয়াম)।

**হিষ্টিরিয়া এবং মানসিক লক্ষণ**—ম্যাগনেসিয়া মিউর জ্বীলোকদিগের হিষ্টিরিয়া রোগে প্রায়ই প্রয়োগ হয় এবং দেখা যায় অধিব

ভোজনের পর অর্থাৎ মধ্যাহ্ন এবং রাত্রির আহারের পর অর্থাৎ যখন আমরা সাধারণতঃ অধিক আহার করিয়া থাকি গা বমি বমি করিয়া উল্কার এবং কম্পন হইয়া হিষ্টিরিকেল মুচ্ছায় আক্রান্ত হয়। মুচ্ছাকালীন মুখমণ্ডল ফ্যাকাসেবর্ণ হয়, সবুজ এবং লাল আলো দেখে। সমস্ত শরীর কাঁপিতে থাকে, উল্কারে উপশম বোধ করে। জরায়ুতে যজ্ঞণা এবং সঙ্কোচন হয়, কোমরে ব্যথা এবং প্রদর স্রাব দেখা দেয়, রোগী অতিশয় উদ্বেগপূর্ণ এবং অস্থির প্রকৃতির গোলমাল সহ করিতে পারে না। অস্থিরতা এবং মানসিক উদ্বিগ্নতা সচরাচর মানসিক পরিশ্রমে এবং রাত্রিতে নিদ্রাকালীন বৃদ্ধি হয়। রোগীর পাকস্থলী হইতে গুল্মবায়ুবাৎ বায়ুর গোলা গলায় ঠেলিয়া ওঠে, ইহা উল্কারে উপশম হয় ( ইহা উদরে বায়ু সঞ্চার হেতু হইয়া থাকে )।

শিরশীড়া হয় এবং রোগীর মনে হয় মাথার ভিতর যেন ফুটন্ত গরম জল রহিয়াছে অথবা মস্তকের সমুদায় অংশ অসাড় হইয়া গিয়াছে। হস্তদ্বারা জোরে চাপ দিলে কিংবা কাপড় জড়াইয়া রাখিলে উপশম হয়।

ডাক্তার গারেলি ম্যাগনেসিয়া মিউরের হিষ্টিরিয়া সম্বন্ধে একস্থানে লিখিতেছেন—Mag Mur is one of the most important remedies in Hysterical condition—sleeplessness, the characteristic constipation and frequent fainting attacks and which seem to start from the stomach are his main indication for it অর্থাৎ হিষ্টিরিয়ার ফিট পাকস্থলী হইতেই আরম্ভ হয় এবং তৎসহিত কোষ্ঠকাঠিন্য, নিদ্রাহীনতা ইত্যাদি বর্তমান থাকে।

ম্যাগনেসিয়া মিউরে কয়েকটি লক্ষণের বিশেষ প্রাধান্য দেখা যায়—তাহা হইতেছে জরায়ুর দোষ, কোষ্ঠকাঠিন্য, যকৃত্ত্ব বিবুদ্ধি এবং দক্ষিণ পার্শ্বে শয়নে অক্ষমতা, ইহা পরস্পরের সহিত পরস্পর সংযোগ থাকে। ডাক্তার ক্লিফটন মাসিক হোমিওপ্যাথিক রিভিউয়ের ২১ সংখ্যায় পর পর ৮টি রোগীর বিবরণ দিয়াছেন এবং সমুদায়গুলিই স্ত্রীলোকদিগের হইয়াছিল।

**কোষ্ঠকাঠিন্য**—ম্যাগনেসিয়া মিউরকে পাকস্থলীর রোগ সম্বন্ধে ম্যাগনেসিয়া কার্বের সম্পূর্ণ বিপরীত বলিলেই হয়, কারণ ম্যাগনেসিয়া কার্বের উদরাময়, অজীর্ণ ইত্যাদি লক্ষণ যেমন অধিক, ম্যাগনেসিয়া মিউরে কোষ্ঠকাঠিন্য



তেমন অত্যন্ত প্রবল। মলত্যাগে অত্যন্ত কষ্ট হয়, মল শক্ত, গুটলে গুটলে ছাগলের নাদির ন্যায়, অত্যন্ত শুষ্ক, মল নির্গত হইবার সময় মল বহির্গত হইতেই ভাঙ্গিয়া যায়। (The stools are hard, difficult, slow, insufficient, knotty, like sheeps dung and crumble at the verge of anus—Ammon Mur, Nat. M.)। ম্যাগনেসিয়া মিউরের কোষ্ঠকাঠিন্য একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। অনেক স্থলে ইহার উপরই ঔষধের নির্দ্বিগ্ন নির্ভর করে। জরায়ু রোগের সহিত এই প্রকার কোষ্ঠকাঠিন্য থাকিলে ম্যাগনেসিয়া মিউর তাহার একটি অব্যর্থ ঔষধ জানিবে।

দন্তোদগমকালীন শিশুদিগের কোষ্ঠকাঠিন্যে ম্যাগনেসিয়া কার্বের ন্যায় সাদা খড়িমাটির ন্যায় মল হয় (constipation of infants during dentition, chalky stools like—Mag. Carb).

ঋতুস্রাব—ম্যাগনেসিয়া মিউরের ঋতুস্রাবও ম্যাগনেসিয়া কার্বের ন্যায় রাত্রিতেই বৃদ্ধি হয়। ঋতুস্রাব ঘোর কাল পিচের ন্যায়, চাপ চাপ যন্ত্রণায়ুক্ত (black pitch like, colotted)। ভ্রমণকালীন কোমড়ে এবং উপবেশনকালীন জাহ্নঘ্নে বেদনা হয়। ম্যাগনেসিয়া মিউরে ঋতুস্রাব কিংবা জরায়ু গোলযোগের সহিত উক্ত প্রকার কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকে, ইহা এই ঔষধের বিশেষত্ব বলিলেই হয়।

যকৃত—যকৃতের রোগের ম্যাগনেসিয়া মিউর একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। যকৃত বৃহৎ এবং শক্ত হয় ও নিয়োদর ফুলিয়া উঠে, গাত্রস্থক পীত আভাযুক্ত হয়, যকৃতের যন্ত্রণা থাকে, স্পর্শে, হাঁটাইটিতে এবং দক্ষিণ পার্শ্বে শয়নে বৃদ্ধি হয় (মার্কিউরিয়াস)। জিহ্বা বৃহৎ পীতলেপাবৃত এবং দন্তের চাপে জিহ্বাতে দাগ বসিয়া যায় (takes the imprint of teeth)। Portal circulation অর্থাৎ যকৃত প্রদেশে রক্তসঞ্চালনের দোষহেতু পদঘ্ন প্রায় ফুলিয়া উঠে, জ্বংস্পন্দন এবং শ্বাসপ্রশ্বাসে কষ্ট হয়। শেবোক্ত লক্ষণ দুইটি যকৃতের গোলযোগ হইতে উদ্ভিত প্রত্যাবর্ত লক্ষণ (reflex symptom) ব্যতীত এইরূপ স্থলে আর কিছুই হইতে পারে না। এতদ্বিষয়ে ম্যাগনেসিয়া মিউরের সহিত মার্কিউরিয়াস সলের বিশেষ সাদৃশ্য দেখা যায়, কারণ উভয়

ঔষধেই দস্তের চাপে জিহ্বাতে দাগ হয় এবং দক্ষিণ পার্শ্বে শয়নে যকৃতের যজ্ঞণা বৃদ্ধি হয় কিন্তু মার্কিউরিয়াসে ম্যাগনেসিয়া মিউরের ন্যায় কোষ্ঠকাঠিন্য থাকে না বরং ক্রমশঃ উদরাময়, আমাশয় কিংবা ছাইএর ন্যায় বর্ণ বিশিষ্ট (grey or ashy colour) মল থাকে, ইহা ব্যতীত মার্কিউরিয়াস সল যকৃতের তরুণ রোগে অধিক নির্দোষিত হয়। ম্যাগনেসিয়া মিউর পুরাতন রোগে অধিক নির্দোষিত হয় (Mercurius is best adapted to acute affection of this organ (liver). Mag. Mur is more to the chronic)।

**টেলিয়া (Ptelea)**—ইহাও একটি যকৃতের রোগের ঔষধ কিন্তু ইহাতে বামপার্শ্বে শয়নে যকৃতের যজ্ঞণা বৃদ্ধি হয় এবং দক্ষিণপার্শ্বে শয়নে উপশম হয়।

**দস্তশূল**—দাঁতে খাড়াবোর স্পর্শ লাগিলে অত্যন্ত যজ্ঞণা হয়।

**শৈশব যকৃত (Infantile Liver)**—যে সমুদায় শিশুর উপযুক্তরূপে শরীরের বৃদ্ধি (growth) হয় না, ক্ষুদ্র, শুষ্ক এবং পুঁয়ে পাওয়া এবং চর্মরোগ-বিশিষ্ট তাহাদিগের যকৃত বৃদ্ধিতে প্রায়ই ম্যাগনেসিয়া মিউর নির্দোষিত হয়। অত্যন্ত কোষ্ঠকাঠিন্য থাকে, এমন কি ৪৫ দিন পর্যন্ত মলত্যাগ হয় না

(Frequently we find Mag. Mur indicated in the enlarged liver of children who are puny in their growth in the rachitic. They suffer too from skin affections)। ম্যাগনেসিয়া মিউরের চর্মরোগের বিশেষত্ব আছে—ইহাতে যে চর্মরোগ প্রকাশ পায় তাহাকে ইংরাজীতে *tinea oiliaries* বলে অর্থাৎ চুলের গোড়াতে বিশেষভাবে অক্ষিপুটে একপ্রকার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ফুঁড়ি হয় এবং ফুঁড়িযুক্ত স্থানের চুল পড়িয়া যায়, এতদ্ব্যতীত চুলের চারি পার্শ্বে মামড়ি অর্থাৎ আঁসযুক্ত (scaly eruptions) ফুঁড়ি দেখা দেয় এবং ঘা হয় ও তদন্বয়ের চুলও পড়িয়া যায়। এই প্রকার অবস্থার সহিত মুখমণ্ডলেও ফুঁড়ি (Pimples) হয়। নাসিকা লালবর্ণ হয় এবং ফুলিয়া উঠে এবং তদসহিত নাসারন্ধ্রে ক্ষয়কারক কত দেখা দেয় ও এতদ লক্ষণের সহিত পদদ্বয়ে ঘর্ম বর্তমানে থাকে।

পদব্বয়ের ঘর্ষ সাইলিসিয়াতেও বর্তমান রহিয়াছে এবং সাইলিসিয়ার সহিত ম্যাগনেসিয়া মিউরের অনেক বিষয়ে সাদৃশ্যও রহিয়াছে উভয় ঔষধই ক্রফিউলাস রোগীতে উত্তম কার্য করে, উভয় ঔষধেই পদব্বয়ে ঘর্ষ হয়। যুক্ত বৃদ্ধি হয়, শিশু বালাস্থিবিকৃতি হয়। নাসিকায় ক্ষয়কারক কৃত হয়। শিরঃপীড়া গরম কাপড় শক্ত করিয়া জড়াইলে উপশম হয় কিন্তু সাইলিসিয়ার পদব্বয়ে এবং মস্তকে ঘর্ষ দুর্গন্ধযুক্ত—এই লক্ষণেই এই দুইটি ঔষধ পৃথক হইয়া গিয়াছে।

**হৃৎস্পন্দন ও মূত্রাশয়ের রোগ**—ম্যাগনেসিয়া মিউরে কি জ্বীলোক কি পুরুষ উভয়েরই হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন হয় এবং এই হৃৎস্পন্দনের আবার বিশেষত্ব যে, যখন রোগী স্থির থাকে তখন বৃদ্ধি হয়। যখন এদিক ওদিক পায়চারি করে তখন উপশম হয়। (A general characteristic of Mag. Mur belonging to either men or women, is palpitation of heart, which is worse when the patient is quiet and better from moving about) ইহা ব্যতীত আর একটি অস্বাভাবিক লক্ষণ আমরা প্রায়ই অধিকাংশ স্থলে জ্বীলোকদিগের মধ্যে দেখিতে পাই তাহা হইতেছে নিম্নোদরে চাপ না দিয়া প্রস্রাব করিতে অক্ষমতা (inability to pass urine without pressing the abdominal walls)। মূত্রাশয়ের শক্তি অত্যন্ত হ্রাস হইয়া যায়। কাজে কাজেই মূত্রাশয়ে চাপ না দিলে প্রস্রাব বহির্গত হয় না। এমন কি সময় সময় এত অধিক হয় যে প্রস্রাব বেগ অল্পভব করিতেই পারে না এবং এই দুর্বলতা মূত্রপথ পর্যন্ত বিস্তারিত হয়।

**জরায়ু আক্কেপ**—জরায়ু আক্কেপ (uterine spasm) ম্যাগনেসিয়া মিউরের প্রয়োগ সময় দেখা যায় কিন্তু কলোফাইলাম এবং সিমিসিফিউগাকে এতদ বিষয়ে সচরাচর প্রাধান্য দেওয়া হয়। ডাক্তার ফ্যারিংটন এ বিষয়ে কলোফাইলামকেই সর্বোচ্চস্থান প্রদান করিয়াছেন এবং তিনি বলেন একমাত্র সিকেলি ব্যতীত জরায়ুর এই প্রকার অবিরাম আক্কেপ অবস্থা উৎপন্ন করিতে পারে কলোফাইলাম ছাড়া আমি আর কোন ঔষধ জানি না (I know of no other drug that produces such conti-

nued spasmodic condition of the uterus unless it be Secale—  
Dr. Farrington).

**শিরঃপীড়া**—শিরঃপীড়া প্রত্যেক ৬ সপ্তাহে কপালে এবং চক্ষুর চারিদিকে হয়। মনে হয় যেন কপাল ফাটিয়া যাইবে। নাড়াচাড়া এবং খোলা বাতাসে বৃদ্ধি হয়। শয়নে জোরে চাপ দিলে এবং উষ্ণ কাপড় জড়াইয়া রাখিলে উপশম হয় (সাইলিসিয়া)

**শ্বেতপ্রদর**—শ্বেতপ্রদর স্রাব পরিষ্কারণের পর এবং বিশেষতঃ প্রত্যেক মলত্যাগকালীন কিংবা প্রাতঃকালে স্রাব ত্যাগের পর হয়। সঙ্গে সঙ্গে জরায়ুর আক্ষেপ বর্তমান থাকে এবং তৎপর জরায়ু হইতে রক্তস্রাব হয়। প্রায়ই মাসিক ঋতুস্রাবের দুই সপ্তাহ পর শ্বেতপ্রদর দেখা দেয় এবং ৩৪ দিবস থাকে (বডিষ্টা, কোনায়ম)।

**পরিপাক ক্রিয়া**—সঙ্ঘার সময় পাকায় প্রদাহ হয়। খাদ্যদ্রব্য সহজে পরিপাক হয় না। ইহা ম্যাগনেসিয়া মিউরের একটি বিশিষ্ট লক্ষণ। পাকস্থলী, ক্রমশঃই দুর্বল হইয়া আইসে কিছুই হজম হয় না। আহার করিলেই কষ্ট হয়। দুর্গন্ধ পচা ডিম্বের স্বাদযুক্ত উদগার উঠে। যখন সহজে শিশুদিগের দস্তোদগম হয় না শিশু দুগ্ধজীর্ণ করিতে পারে না (during difficult dentition, unable to digest milk) পাকস্থলীতে যজ্ঞণা হয় এবং অজীর্ণ অবস্থাতেই দুগ্ধ বহির্গত হইয়া পড়ে। শিশু ক্ষুদ্রকায়, কুশ এবং বালাস্থি বিকৃত (Puny, delicate and rachitic)।

### প্রচোদগবিধি

**ডাইলিসন**—৩০ এবং উচ্চ ক্রমই অধিক প্রয়োগ হয়।

**সমগুণ ঔষধ**—ক্যামোমিলা (শিশুদিগের রোগে)।

**রোগের বৃদ্ধি**—আহারের অব্যবহিত পর, দক্ষিণ পাখে শয়নে, সমুদ্র স্রোত।

**রোগের উপশম**—চাপে, সঞ্চালনে, মুক্ত খোলা বাতাসে (শিরঃপীড়া ব্যতীত)।

# আইওডিন (Iodine)

## সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। গণ্ডমালা ধাতুগ্রস্থ। অত্যন্ত দুর্বলতা এবং শীর্ণতাসহ নিস্তেজ ধাতু বিকৃতি (Scrofulous diathesis, low cachectic condition with profound debility and great emaciation).

২। সিঁড়িতে উপরে উঠিতে ভীষণ দুর্বলতা এবং শ্বাস প্রশ্বাস কষ্ট হয়। (Remarkable and unaccountable sense of weakness and loss of breath on going upstairs).

৩। অত্যন্ত ক্ষুধা, সকল সময় খাই খাই করে এবং পুনঃ পুনঃ খায় কিন্তু ক্রমশঃ শুষ্ক হইতে থাকে, গায়ে মাংস ধরে না (Ravenous hunger, eats often and much, but loses flesh all the time).

৪। আহারের পর কিংবা আহার কালীন উপশম বোধ করে (feels relieved after eating or while eating).

৫। শক্ত কঠিন গলগণ্ড (Goitre).

৬। প্রচুর জরায়ু রক্তস্রাব এবং জরায়ুর কৰ্কট রোগ। (Profuse uterine haemorrhages and cancer of uterus)

৭। পুরাতন শ্বেত প্রদর, প্রচুর স্রাব হয় এবং এত অধিক ক্ষয়কারক যে কাপড়ে লাগিলে কাপড় খাইয়া ছিঁড় হইয়া যায়।

(Chronic leucorrhoea, which is abundant and so corrosive as to eat holes in the linen).

৮। গ্রন্থি স্ফীতি বিশেষতঃ মধ্যান্ত্র এবং গলদেশের (swelling of glands, especially mesenteric and thyroid).

৯। কৃত্রিম ঝিল্লি বিশিষ্ট ঘুংড়ি কাশি, শুষ্ক, সাঁই সাঁই কড়াত চালনা শব্দযুক্ত শ্বাস প্রশ্বাস। শিশু কাশি কালীন গলা চাপিয়া ধরে। ইহা বিশেষতঃ কৃষ্ণ বর্ণ চক্ষু এবং চুল বিশিষ্ট বালকদিগের পক্ষে ভাল কাজ করে। (membranous croup wheezing, sawing respiration, dry barking cough, specially in children with dark eyes and hairs, child grasps the throat with the hand when coughing).

১০। সাধারণতঃ উষ্ণ গৃহে রোগের বৃদ্ধি। অতি ক্ষুধা, আহারান্তে উপশম এবং তৎসহ ক্রমশঃ শরীরের শীর্ণতা। (aggravation in general from warm room, the remarkable hunger relieved by eating with progressive emaciation is the first importance).

উপরোক্ত লক্ষণের মধ্যে ইহাই (অর্থাৎ উষ্ণ গৃহে রোগের বৃদ্ধি ইত্যাদি) সর্ব প্রথম প্রধান বিশেষত্ব।

### সাধারণ লক্ষণ

১। হৃৎস্পন্দন সামান্য পরিমাণে বৃদ্ধি হয়। (ডিজিটালিস। সামান্য মানসিক পরিমাণে—ক্যালকেরিয়া আস।)

২। মনে হয় হৃৎপিণ্ড যেন জোরে সঙ্কুচিত করা হইতেছে।

৩। কোষ্ঠ কাঠিন্য় মলত্যাগের বুঝা চেষ্টা, শীতল দুধ পানে উপশম।

৪। ফুসফুসের নিম্নে চুলকানি উৎপন্ন হইয়া কাশি প্রকাশ পায়।

**ফিজিওলজিকেল কার্য—**আইওডিনের প্রধান কার্যই হইতেছে শোষণ (absorption)। ইহার শোষণ ক্রিয়া অত্যন্ত অধিক এবং গ্রন্থির উপরই বিশেষ ভাবে প্রকাশ পায়। তদহেতুই এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ কোন স্থানের গ্রন্থি ক্ষীণ হইলেই কথায় কথায় আইওডিন টিংচার প্রলেপ দিতে ব্যবস্থা দেন। উহা যে কেবল গ্রন্থির উপরই কার্য করে তাহা নয়, অন্ত্রান্ত্র টিসু সমূহেতেও এমন কি স্নায়বীক বিধানের (nervous structures) উপরও ইহার কার্য বিস্তারিত হয়। কাজে কাজেই কোন ব্যক্তি আইওডিন দ্বারা বিষাক্ত হইলে শীর্ণতা অর্থাৎ শুষ্কতা (emaciation) লক্ষণ অত্যন্ত পরিষ্কার রূপে প্রকাশ পায়। স্ত্রীলোক হইলে তাহার স্তনের গ্রন্থি (mammary gland) এবং ডিম্বাশয় (ovaries) শুষ্ক হইয়া যায়। পুরুষ হইলে তাহার অণ্ডকোষ (testicles) শুষ্ক হইয়া যায় এবং সঙ্গম ক্রিয়ার ক্ষমতা হ্রাস প্রাপ্ত হয়। শরীরের চৰ্ম্মও পর্য্যন্ত বোর পীত বর্ণ (tawny) এবং শুষ্ক হইয়া আইসে। চক্ষুর স্বচ্ছাবরকে (sclerótica) মুখমণ্ডল এবং শরীরের নানা স্থানে পীতবর্ণ দাগ প্রকাশ পায়। ক্ষুধা অত্যন্ত বৃদ্ধি পায় সকল সময় খাই খাই করে এবং ক্ষুধা আহারে উপশম হইলেও কিন্তু রোগী ক্রমশঃ শীর্ণতা প্রাপ্ত হইতে থাকে অর্থাৎ রোগী যতই আহার কল্পক না কেন ক্রমশঃ শীর্ণ হইতে থাকে। আইওডিনের ইহা একটি বিশিষ্ট লক্ষণ জানিবে। আহারে যে কেবল ক্ষুধা নিবৃত্তি হয় তাহা নয়, শারীরিক দুর্বলতা এবং ব্যাধি পর্য্যন্ত আহার কালীন উপশম বোধ করে। এই প্রকারে ধীরে ধীরে অল্প সময়ের মধ্যে সমুদায় স্নায়বিক বিধান আক্রান্ত হয় এবং ক্রমশঃ কম্পন (tremor) আসিয়া উপস্থিত হয় কাজে কাজেই সামান্য ঘটনাতেই রোগী nervous ও উত্তেজিত হইয়া উঠে এবং কাঁপিতে থাকে। আইওডিন রোগী খোলা বাতাস অধিক পছন্দ করে, আইওডিনের অপব্যবহার হেতু উপরিউক্ত অবস্থায় হেপার সালফার একটি উৎকৃষ্ট বিষদ ঔষধ। কোন কোন স্থানে সালফারও দেওয়া হইয়া থাকে।

**মানসিক লক্ষণ**—আইওডিন রোগী অত্যন্ত ব্যস্ত, অল্পতেই উত্তেজিত হইয়া পড়ে, বিবাদ পূর্ব, খামখেয়ালী হঠাৎ যা তা কাজ করিয়া ফেলিতে উদ্যত হয় এবং সমুদায় কার্যেই যেন তাড়াতাড়ি ভাব। আইওডিন রোগীর এই প্রকার ব্যস্ততা মানসিক এবং শারীরিক উভয়েতেই প্রকাশ পায়—স্থির হইয়া একদণ্ড থাকিতে পারে না—স্থির হইয়া থাকিলে যেন সমুদায় শরীরময় একটা কম্পনের অমুভূতি প্রকাশ পায়—শরীরের সঞ্চালন কিংবা স্থানের পরিবর্তন না করিলে অর্থাৎ শরীরকে না নাড়াইলে ইহার উপশম হয় না। কাজে কাজেই আইওডিন রোগী অত্যন্ত অস্থির প্রকৃতির। যতই স্থির হইয়া থাকিতে চেষ্টা করিবে ততই উদ্বিগ্নতা (anxiety) বৃদ্ধি হইবে, এবং স্থির হইয়া থাকিলে মনে নানান প্রকার impulse আসিয়া তোলপার করিয়া ফেলে—সমুদায় জিনিষ পত্র ছিঁড়িয়া ছুড়িয়া ফেলিবে, কাহাকে খুন করিবে অথবা নিজকে হত্যা করিবে এইরূপ অস্বাভাবিক মানসিক অবস্থার উপস্থিত হয়—কাজে কাজেই আইওডিন রোগী সর্বদা দিন রাত পায়চারি করিতে থাকে। আইওডাইড অফ পটাসিয়াম (Iodide of potassium) রোগীও এইরূপ সর্বদা পায়চারি করে, কিন্তু ইহাদের মধ্যে পার্থক্য এই যে আইওডাইড অফ পটাসিয়াম রোগী বহুদূর চলাফেরা করিতে পারে অথচ ক্লান্ত হয় না কিন্তু মানসিক উদ্বিগ্নতার শাস্তি বোধ করে। আর আইডিন রোগী অল্পতেই অতি সহজেই অল্প চলা ফেরাতেই ক্লান্ত এবং ঘর্মাক্ত হইয়া পড়ে।

আইডিন রোগীর হৃদয় impulsive অর্থাৎ মানসিক আবেগ অনেকটা আসেনিক এবং হেপারেও দেখিতে পাওয়া যায়। আসেনিক এবং হেপার রোগী বিরক্তের কোন কারণ নাই অথচ খুন করিতে উদ্যত হয়। আইওডিন, আসেনিক এবং হেপার ইহাদের পার্থক্য নিরূপণে কোন ভ্রম হওয়া উচিত নয়—কারণ আইডিন রোগী উষ্ণ শোণিত (warm blood) ধাতুযুক্ত আর আসেনিক এবং হেপার শীতকাতুরে (chilly)। আইওডিন রোগী উত্তাপ সহ্য করিতে পারেনা, আসেনিক এবং হেপার উত্তাপ পছন্দ করে যে impulse এর কথা উপরে উল্লেখ করিয়াছি ইহা হঠাৎ আইসে। ক্রোধ বিরক্তির কিংবা কোন কারণের সহিত সংশ্লিষ্ট নাই, হঠাৎ করিয়া বসে। জিজ্ঞাসা করিলে বলে—“আমি কিছুই জানি না।” ইহাকে



উন্মাদের লক্ষণ বলা যাইতে পারে। হেপারে এইরূপ উল্লিখিত আছে—  
নাপিত ক্ষৌর কার্য্য করিতে করিতে হঠাৎ মানসিক impulse এ গলা  
কাটিয়া ফেলিল। নান্দভমিকা রোগী নিজের সন্তানকে অগ্নিতে নিক্ষেপ  
করিল, স্বামীকে খুন করিয়া ফেলিল। হঠাৎ মনে একটি impulse এর  
উদয় হইয়া মনকে উন্মাদ করিয়া তোলে রোগী আত্মকর্তৃত্বহীন হইয়া পড়ে।  
আইওডিন রোগীর এতদসমুদায় impulse স্থির হইয়া চূপ করিয়া বসিয়া  
থাকিলেই অধিক বৃদ্ধি হয় এবং মনকে তোলপার ও উদ্বিগ্ন করিয়া ফেলে।

কাজে কাজেই রোগীকে সর্বদা চলা ফেরা করিতে হয় অথবা ব্যস্ত থাকিতে  
হয়। যদি তাহাকে বলা হয় বিশ্রাম কর, “শরীর খারাপ হইয়া গিয়াছে”।  
রোগী বলে আমি ব্যস্ত আছি, তাই বাঁচিয়া আছি, যে দিন বিশ্রাম গ্রহণ  
করিব সেই দিন মৃত্যু হইবে।”

আইওডিন রোগীতে ইহাও দেখা যায় অত্যন্ত স্মরণ শক্তি হীন, কোন  
কথা মনে রাখিতে পারে না, অল্পতেই ভুলিয়া যায়।

**থাইসিস—Phthisis pulmonalis** এ আইওডিনকে অতি উচ্চস্থান  
দেওয়া হইয়াছে। অল্পবয়স্ক বারন্ত প্রকৃতির যুবকদিগের যাহাদিগের বক্ষঃস্থলে  
পুনঃ পুনঃ রক্তাধিক্যের সঞ্চার হয় (frequent congestion of the chest)  
এবং যাহারা নিয়মিত আহাৰাদি সত্ত্বেও ক্রমশঃ শীর্ণ হইতে থাকে  
তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে। এই প্রকার রোগীর কাশি সর্বদা  
লাগিয়া থাকে এবং সমুদায় বক্ষঃস্থল কিংবা ফুসফুসের নিম্নপর্য্যন্ত হৃদ হৃদ  
করিয়া কাশির উদ্রেক হয় এবং রোগী উষ্ণ গৃহ (warm room) সহ করিতে  
পারে না। আইওডিন রোগীর গরমে সমুদয় লক্ষণই বৃদ্ধি হয়—ইহা এই ঔষধের  
একটি বিশেষত্ব। গয়ের রক্তমিশ্রিত এবং চট্‌চটে, বক্ষঃস্থল অত্যন্ত দুর্বল

সামান্য শ্বাসপ্রশ্বাসে বিশেষতঃ উপরে উঠিতে হাঁপাইয়া পরে। (There is a  
remarkable and unaccountable sense of weakness and loss  
of breath on going up stairs)। রোগীর ক্ষুধা খুব ভালই থাকে এবং  
আহারে সমুদয় লক্ষণের উপশম হয় কিন্তু তথাপি দিন দিন শীর্ণ হইতে  
থাকে—উক্তপ্রকার বারন্ত প্রকৃতির যুবকদিগের Phthisis এর ফসফরাসও  
একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু আইওডিন এবং ফসফরাস রোগীর শীর্ণতা বিষয়ে

প্রভেদ আছে। ফসফরাসে আহাৰাদিসঙ্গেও শীর্ণতা বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ নয়।

হৃৎপিণ্ডের বিবৃদ্ধিতেও আইওডিনের ব্যবহার হয়। সামান্য শারীরিক পরিশ্রমেতেই হৃৎস্পন্দন হয়। (সামান্য মানসিক পরিশ্রমে হৃৎস্পন্দন হয়—ক্যালকেরিয়া আস')

ডাক্তার হিউজেস বলেন—Its potent action on the lungs, its modifying influence over scrofula and the hectic character its emaciation and fever would make it from a Homeopathic point of view the most hopeful of remedies for this disease—ফুস্ফুস, স্ক্রফিউলা, শীর্ণতা ইত্যাদির উপর ইহার যে প্রকার কার্য আছে, তাহাতে আইওডিন যে যক্ষ্মাক্রান্তের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ হইবে তাহা সম্পূর্ণ যুক্তি সঙ্গত। ডাক্তার কাফকা বলেন—অল্প বয়স্ক ছোটপুট যুবকদিগের গণ্ডমালা ধাতু হেতু ক্ষয়কাশি হইলে আইওডিনই তাহার সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ—(more than any other remedy it affects curative result, specially if tuberculosis is the result of scrofulosis in the case of young and robust individuals) ডাক্তার টিসিয়ার এবং জুসেট (Tessier and Jouset) ক্ষয় কাশে সালফার এবং আইওডিন উচ্চক্রম কিছুদিন নিয়মিতরূপে প্রয়োগ করিতে ব্যবস্থা দেন, কডলিভার তৈলে আইওডিন বর্তমান আছে বলিয়াই যক্ষ্মাক্রান্তের ইহা এক বিশেষ আনুসঙ্গিক ঔষধ এবং তদহেতু সকলপ্রকার চিকিৎসকই ইহার ব্যবস্থা অমুমোদন করেন। হৃৎপিণ্ডকে অত্যন্ত শক্ত করিয়া ধরিয়া চিপিয়া ফেলিতেছে এইরূপ মনে হয়। সময়ে সময়ে আবার হৃৎপিণ্ড অত্যন্ত দুর্বল অসুস্থ হয়, মনে হয় কিছুই নাই (goneness) সম্পূর্ণ অবসন্ন ভাব। রোগী এত অধিক দুর্বল হয় যে কথা বলিতে কিছা শ্বাসপ্রশ্বাস গ্রহণ করিতে পারে না। বিড়ালের ঘড় ঘড় শব্দকালীন হস্ত দ্বারা টোকা দিলে যে প্রকার শব্দ হয় হৃৎপিণ্ডের উপর ঠিক সেই প্রকার সূক্ষ্ম কম্পন শব্দের অনুভূতি হয়।

স্পাইজেলিয়াতেও হৃৎপিণ্ডের উপর ঠিক উক্ত প্রকার কম্পন শব্দ হয়।

নিউমোনিয়া—নিউমোনিয়াতে আইওডিনের প্রয়োগ অনেক স্থলে দেখা যায় এবং কেহ কেহ ইহাকে ভিরেট্রাম ভিরেডি, ফসফরাস ইত্যাদির

নিম্নেই স্থান দিয়াছেন। ১৯৪০ সালে বিলাতে যে হোমিওপ্যাথিক কংগ্রেস হয়, তাহাতে নিউমোনিয়ার বিষয় আলোচনাকালীন ডাক্তার বডমেন (Dr. J. H. Bodman) বলেন—In cases which did not abort under *Veratrum Viride* and *Phosphorus* in the course of ৩ day or two and where there was evidence of consolidation, he thought that in the majority of cases it was great help to turn to Iodine. He used the 3× tincture। তিনি আরোও বলেন—“There was the case of a school sometime ago where there was an epidemic of Pneumonia, about half the cases were under homœopathic treatment and the reminder under allopathic. In the case of those under Homœopathy Iodine was the principal remedy employed and the nurses were struck by the much better progress that they made. In one of the most threatening cases that he had seen in a child the temperature dropped to normal within twenty four hours after Iodine was given. কিন্তু নিউমোনিয়ায় আমরা এই ঔষধের প্রয়োগ খুব বেশী দেখিতে পাই না। আইওডিন বিশেষতঃ নিউমোনিয়ায় যখন plastic exudation আরম্ভ হয় তখন প্রায় প্রয়োগ হইয়া থাকে। অত্যন্ত কাশি এবং সঙ্গে সঙ্গে শ্বাস প্রশ্বাসেরও কষ্ট হইতে থাকে, মনে হয় বক্ষঃস্থল যেন প্রসারণ হইবে না (chest would not expand) এবং ফুসফুসের কতক অংশ শক্ত হইয়া আইসে। নিউমোনিয়ার শেষ অবস্থায় যখন পূঁজোৎপাদনের সহিত বিলেপী জ্বর (hectic fever) এবং শীর্ণতা (emaciation) উপস্থিত হয় তখনও আইওডিন প্রয়োগ হয় এবং রোগী উষ্ণ ঘর অপেক্ষা খোলা ঠাণ্ডা বাতাস অধিক পছন্দ করে।

**গ্রন্থি বিবৃদ্ধি (Enlargement of glands)**—আইওডিন গগুম্বালা ধাতুগ্রন্থ (scrofulous) লোকের বিশেষ উপযুক্ত ঔষধ এবং তাহাদিগের প্রতি ইহা উত্তম কার্য্য করে। ইহাতেও গ্রন্থিসমূহ অত্যন্ত শক্ত এবং বিবৃদ্ধি হয় কিন্তু ব্রোমিন এবং কার্বন এনামেলিস হইতে ইহার বিশেষত্ব যে আইওডিনের গ্রন্থির বিবৃদ্ধির সহিত প্রায়ই কোন প্রকার যত্না থাকে না। গ্রন্থি

অত্যন্ত শক্ত এবং বিবৃদ্ধি হয় অথচ যন্ত্রণাশূন্য এবং আইওডিনের গ্রন্থির ক্ষীতির আর একটি বিশেষত্ব যে অত্যন্ত torpid এবং sluggish প্রকৃতির। (There is a characteristic of Iodine which is universal and that characteristic is torpidity and sluggishness, the very indolence of the disease is suggestive of Iodine) ইহাতে যে প্রকার গ্রন্থি বিবৃদ্ধি হয় আবার সেই প্রকার গ্রন্থি অত্যন্ত শুষ্কতা প্রাপ্তও হয়। জ্বীলোকের স্তন এবং পুরুষের অণ্ডকোষ শুষ্ক হইয়া ঝুলিয়া পড়ে। গণ্ডমালা ধাতুগ্রন্থ বালকবালিকা যাহাদিগের পুনঃ পুনঃ আহার করা সত্ত্বেও শরীর লীর্ণ হইতে থাকে তাহাদিগের প্রতি আইওডিন অধিক নির্ঝাচিত হয়। আইওডিনের ইহাই হইতেছে সর্বপ্রধান বিশেষত্ব। এই প্রকার শিশু সকল সময় খোলা বাতাসে ভাল থাকে, আবদ্ধ কিংবা উষ্ণ ঘরে বৃদ্ধি হয়। Mesenteric গ্রন্থিসমূহ বৃদ্ধি হইয়া tabes mesenterica রোগে পরিণত হয় এবং শিশুদিগের tabes mesenterica র মধ্যাত্তিক ক্ষয়রোগের (wasting of the body in consequence of scrofulous disease of mesenteric glands) আইওডিন একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। আইওডিন রোগীতে প্লীহা, যকৃৎ, ডিম্বাশয়, অণ্ডকোষ, লসিকা গ্রন্থি, গ্রীবাদেশের গ্রন্থি ইত্যাদি সমুদয় বিবৃদ্ধি এবং শক্ত হয় কিন্তু একমাত্র স্তনের গ্রন্থি বৃদ্ধি না হইয়া ক্রমশঃ শুষ্ক হইয়া ঝুলিয়া পড়ে। আইওডিনে নিম্নোদ্ভূত এবং মধ্যাত্তপ্রদেশের গ্রন্থি অধিক আক্রান্ত হয় (The enlargement of glands is specially observed among the lymphatic glands of the abdomen, the mesenteric glands).

**গলগণ্ড (Goitre)**—স্বরণাতীতকাল হইতে আইওডিন গলগণ্ডের (goitre) একটি উৎকৃষ্ট ঔষধরূপে ব্যবহার হইয়া আসিতেছে। ভৈষজ্য-বিজ্ঞান পাঠে দেখিতে পাওয়া যায় ইহার দ্বারা নূতন এবং পুরাতন সকল প্রকার গলগণ্ড আরোগ্য হয়। উক্ত বিষয় ডাঃ গুলন (Dr. Goullone) খুব স্পষ্টতার সহিত ব্যক্ত করিয়াছেন যে, একটি ১৫ বৎসরের পুরাতন গলগণ্ড, শিশুর মস্তক সদৃশ বৃহৎ, আইওডিন ৬ ক্রম ৫ মাস ক্রমান্বয়ে ব্যবহারে সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। এই প্রকার বহু আরোগ্য সংবাদ লিপিবদ্ধ রহিয়াছে। Dr. Lippe বলেন—গলগণ্ডে ইহা পূর্ণিমার পর অথবা চন্দ্রের ক্ষয় প্রাপ্তি কালীন প্রয়োগ করিলে উত্তম ফল পাওয়া যায়। Dr. Nash অনেক গলগণ্ড

রোগী c. m. ক্রম প্রত্যেক রাত্রিতে একবার করিয়া চার রাত্রি এই প্রকার প্রয়োগে আরোগ্য করিয়াছেন।

**উপদংশ**—উপদংশের আইওডিন Iodide of Potassium\* রূপে ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায়। মার্কিউরিয়াস সল এবং নাইট্রিক এসিড যেমন উপদংশের প্রথম অবস্থায় উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া পরিচিত, সেই প্রকার পটাসিয়াম আইওডাইড উপদংশের tertiary অবস্থায় অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

**উদরাময়**—আইওডিনের উদরাময় এক অদ্ভুত প্রকৃতির। মল সাদা ঘোলের তায় (white whey like)। প্রীহা বিবৃদ্ধি, শক্ত এবং স্পর্শাধিক্য (sensitive to touch) সঙ্গে সঙ্গে যকৃতের কার্যও গোলমাল হয়, কারণ মল সম্পূর্ণ স্বেতবর্ণ—ইহা Pancreasএর রোগবশতঃই উৎপন্ন হয় বলিয়া মনে হয়, কারণ আইওডিনের অত্রাত্ত গ্রন্থির তায় pancreatic glandও আক্রান্ত হয়। বক্ষা কিংবা শীর্ণতা (phthisis and marasmus) রোগসহ উদরাময়েও আইওডিন প্রয়োগ হইয়া থাকে। ফ্রুফিউলাস ধাতুগ্রন্থ শীর্ণ শিশুদিগের পুরাতন প্রাতঃকালীন উদরাময়ের আইওডিন একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

**ভিষ্মাশয় শোথ**—আইওডিনের শোষণ (absorption) গুণ আছে বলিয়াই ভিষ্মাশয় শোথেও (ovarian dropsy) সময় সময় প্রয়োগ হয় কিন্তু ভিষ্মাশয় শোথে এপিস, কলোসিস্ ইত্যাদির প্রয়োগ প্রায়ই অধিক দেখিতে পাওয়া যায়। আইওডিন প্রয়োগ করিতে হইলে আইওডিনের প্রধান লক্ষণগুলির উপর বিশেষ দৃষ্টি রাখা কর্তব্য এবং ইহা কিছু বেশী দিন ব্যবহার না করিলে আশাহরুপ ফল পাওয়া যায় না এবং অর্কুদও (tumor) হ্রাস হয় না। স্ত্রী জননেন্দ্রিয় গ্রন্থির প্রদাহ, বিবৃদ্ধি (induration and inflammation of the glands of the generative system) এবং জরায়ুর অর্কুদ (tumor) ইত্যাদির আইওডিন একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। এইরূপ স্থলেও ইহা স্মরণ রাখিতে হইবে রোগী গণ্ডমালা (scrofulous) জাতীয় হইলেই অধিক ফল পাওয়া যাইবে। জরায়ু, ভিষ্মাশয় ইত্যাদির tumorএ আইওডিন নির্কাচিত হয়, যখন রোগীর ধাতুগ্রন্থ আইও-

ডিনের ত্রায় হয়। শুনগ্রন্থি বুলিয়া পড়িলে আইওডিন প্রয়োগে উত্তম কার্য পাওয়া যায়, শুনে মাংস উৎপন্ন হইয়া দৃঢ় করে (It has cured the dwindling of mammary glands and caused them to grow plump with an increase of flesh upon dwindling patients—Kent).

**শ্বেতপ্রদর (Leucorrhoea)**—পুরাতন শ্বেতপ্রদরে আইওডিন অধিক নির্দীচিত হয়। স্রাব পীতবর্ণ এবং ভীষণ ক্ষতকারক (carrosive) কাপড়ে দাগ লাগে এবং কাপড় খাইয়া যায়। ঋতুস্রাবকালীন অত্যন্ত প্রচুর স্রাব হয়। জাহ্নুঘ্রের চর্ম হাজিয়া ক্ষত হইয়া যায়। আইওডিনের অত্যাশ্রয় লক্ষণ পুনঃ পুনঃ ক্ষুধা, শীর্ণতা ইত্যাদির প্রতি লক্ষ্য রাখিয়া প্রয়োগ করিতে পারিলে রোগের আশু উপশম হয়।

**কর্কট রোগ (Cancer)**—জরায়ু এবং জরায়ু গ্রীবার কর্কট রোগেও আইওডিনের ব্যবহার দেখিতে পাওয়া যায় বিশেষতঃ প্রচুর রক্তস্রাব লক্ষণ (haemorrhage) বর্তমান থাকিলে উত্তম কার্য করে এবং প্রত্যেক মলত্যাগকালীন রক্তস্রাব হয়।

**হাইড্রাসিস**—জরায়ুর কর্কট রোগে ইহার প্রয়োগ দেখা যায়। বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক উভয় প্রকারেই ব্যবহার হইয়া থাকে। কুক্ষি-প্রদেশে কিছুই নাই (goneness) এই ঔষধটিতে এই প্রকার লক্ষণ অত্যন্ত প্রকাশ থাকে এবং মলত্যাগের পর হ্রদস্পন্দন হয়। আইওডিন এবং ব্রোমিন উভয়ের ক্ষতে (ulcer) প্রয়োগ দেখা যায়। আইওডিন বরং scrofulous জাতীয় ক্ষতে উত্তম কার্য করে, ক্ষতের ধারগুলি স্পঞ্জের ত্রায় হয় এবং যে স্রাব নির্গত হয় তাহা রক্তযুক্ত ক্ষতকারক (ichorous) কিংবা পুঁজসদৃশ। ব্রোমিনের ক্ষত পুতিগন্ধযুক্ত এবং গলিত (gangrenous)। ক্ষতের চারিধারের চর্ম পীত আভাযুক্ত। এই প্রকার ক্ষতের ব্রোমিন একটি উপযুক্ত ঔষধ কিন্তু রোগী গণ্ডমালা (scrofulous) ধাতুগ্রন্থ হইলেই ভাল হয়।

**ঘুণ্ডি কাশি**—কণ্ঠনালী এবং বায়ু নলীর (trachea) রোগের আইওডিন একটি অতি মূল্যবান ঔষধ বলিয়া পরিচিত, বিশেষতঃ মৈম্বিক পর্দায়ুক্ত ঘুণ্ডি কাশিতে (membranous croup) ইহা স্পঞ্জিয়ার পরিবর্তে

অনেক স্থলে প্রয়োগ হইয়া থাকে। ডাঃ এল্‌ব ( Dr. Elb ) প্রকৃত ঘূড়ি কাশি ( croup ) হইয়াছে জানিতে পারিলেই সৰ্ব্ব প্রথমেই ৬ষ্ঠ ডাইলিউসন আইওডিন ব্যবহার করিতেন। তিনি ইহা প্রয়োগে ভৌতিক সদৃশ ফল পাইতেন যেন জলন্ত অগ্নিতে জল নিক্ষেপ করা হইত। (Like the sudden subsidence of a storm, Dr. Elb writes—so wonderfully quick is its action, the anxiety and imminent suffocation and whistling cough ceases as if by magic and the dyspnoea becomes so much diminished that we may safely wait an hour before giving a dose of Aconite, which speedily procures remission of the fever with perspiration. He then continues the two every hour alternately). উদ্বিগ্নতা, শ্বাসকষ্ট, সিস্যুক্ত কাশি সমুদয় মুহূর্তের মধ্যেই হ্রাস হইয়া যায় এবং তৎপর তিনি একোনাইট এবং আইওডিন প্রতি ঘণ্টায় পর্যায়ক্রমে ব্যবহার করিতে উপদেশ দেন। ইহা ব্যতীত ডাঃ আর্নল্ড এবং ড্রেক ( Dr. Arnold and Drake ) রোগ অত্যন্ত ভীষণ হইলে আইওডিনের আত্মাণ লইতেও ব্যবস্থা দেন। শিশু শ্বাসকষ্টের জন্ত হাত দিয়া গলা চাপিয়া ধরে।

**শিরঃপীড়া**—আইওডিন মস্তকের কষ্ট যন্ত্রণাতেও ব্যবহার হয় কিন্তু ইহার বিশেষত্ব যে রোগী শারীরিক এবং মানসিক উদ্বিগ্নতা সঞ্চালনে উপশম বোধ করে অথচ শিরঃপীড়া কিংবা মস্তকের যন্ত্রণা—সঞ্চালনে বৃদ্ধি হয়। ফস্ফরাস রোগীতেও এই প্রকার লক্ষণ অনেকটা দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে রোগী মস্তকে এবং পাকস্থলীতে ঠাণ্ডা চায়—তদহেতু রোগী জানালা দিয়া মস্তক বাহিরে বহির্গত করিয়া রাখে অথচ বক্ষঃস্থলের উপসর্গ ঠাণ্ডায় বৃদ্ধি হয়।

**শীর্ণতা ( Marasmus )**—আইওডিন রোগী সকল সময় ক্ষুধা বোধ করে—সকল সময় থাই থাই করে এবং যখন তখন খায় অথচ রোগী শীর্ণ হইতে থাকে—বিশেষত্ব হইতেছে রোগী যখন আহার করে তখন যেন তাহার কোন রোগই নাই, খুব স্বস্থ বোধ করে পাকস্থলীর যন্ত্রণা পেট খালি থাকিলেই বৃদ্ধি হয় এবং আহারে উপশম বোধ করে। আইওডিনে দুইটি

লক্ষণের বিশেষরূপ প্রকাশ দেখা যায়—প্রথমতঃ হইতেছে সঞ্চালনে উপশম, দ্বিতীয়তঃ হইতেছে আহারে উপশম ( while in motion and while eating )। উদর যতক্ষণ পূর্ণ ততক্ষণ রোগী স্বস্থ বোধ করে, যেন কোন রোগই নাই, উদর খালি হইবার সঙ্গে সঙ্গে সমুদয় উপসর্গের বৃদ্ধি হয়। আইওডিন রোগী না খাইয়া অধিকক্ষণ থাকিতে পারে না ( any of the complaints of Iodine will likely to be increased by fasting ) ; অথচ খাওয়া সত্ত্বেও রোগী শীর্ণ হইতে থাকে ( living well yet growing thin )। পূর্বেও বলিয়াছি আইওডিনের সমুদয় রোগ উত্তাপে বৃদ্ধি হয়। পালসেটিলাতেও এই লক্ষণটি দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু পালসেটিলা রোগীর আহারে অরুচি এবং ক্ষুধামান্দ্য থাকে। শরীর শীর্ণ না হইয়া বরং মাংসাসী হইতে থাকে।

**পরিপাক ক্রিয়া**—পরিপাক ক্রিয়ায় আইওডিনের ব্যবহার দেখা যায়। অত্যধিক আহারহেতু পরিপাক ক্রিয়ার গোলমাল হয়। যাহাই আহার করে, অস্থলে পরিণত হয়। অস্থল উদ্গার, পেট ফাঁপা, অজীর্ণ জলবৎ ঘোলের ত্রায় উদরাময় প্রকাশ পায় অথচ রোগী খাইতে ছাড়ে না, খাওয়ার আকাঙ্ক্ষা অত্যন্ত প্রবল থাকে অথচ রোগী শীর্ণ হইতে থাকে। এই প্রকার অজীর্ণ রোগে ভুগিতে ভুগিতে প্রীহা এবং যকৃৎ বিবৃদ্ধি এবং শক্ত হইয়া আসে এবং রোগী ত্রাবা রোগ সদৃশ হয়। এমতাবস্থায় মল শক্ত, গুটিলে, সাদা অথবা বর্ণহীন অথবা কাদার ত্রায় হয় এবং সময় সময় চট্‌চটে নরমও হয়। মলে পিত্ত যেন কিছুই থাকে না। এই প্রকারে ক্রমশঃ নিম্নোদর চূপসিয়া গিয়া যকৃৎ এবং লসিকাগ্রন্থি ( lymphatic gland ) সমূহ বিবৃদ্ধি হইয়া প্রকাশ হইয়া পড়ে। আইওডিন mesenteric glandsএর টিউবার কিউলার অবস্থাতেও নির্ম্মাচিত হয় এবং গ্রন্থিসমূহ শক্ত গিট গিট অবস্থা প্রাপ্ত হয় ইহার সহিত উদরাময় বর্তমান থাকিতেও পারে। রোগের প্রারম্ভেই অর্থাৎ শারীরিক গঠনের পরিবর্তন অবস্থা প্রাপ্ত হইবার পূর্বে আইওডিন প্রয়োগ করিতে পারিলে রোগ অল্পরেই বিনাশ প্রাপ্ত হয়।



### প্রয়োগ বিধি

**ডাইলিউসন**—ইহা সচরাচর ৩০ এবং ২০ শক্তি অধিক প্রয়োগ হয়। কোন কোন স্থলে ১০০০ শক্তিও প্রয়োগ করা হয়। দৈনিক পর্জাযুক্ত ঘুড়ি কাশিতে ৬ষ্ঠ ক্রম পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ করা হয়।

**অনুপূরক ( Complementary )**—লাইকোপোডিয়াম, ব্যাডিয়াগা।

**আইওডিয়ম**—হেপার এবং মার্কিউরিয়াসের পর উত্তম কার্য করে। গলগণ্ডে পূর্ণিমার পর ( after fullmoon ) কিংবা when the moon is waning উত্তম কার্য করে।

**রোগের বৃদ্ধি**—উত্তাপে, মস্তক জড়াইয়া রাখিলে, ( হেপারের বিপরীত ) স্থির অবস্থায়, দক্ষিণ পার্শ্বে।

**রোগের উপশম**—চলাফেরায়, মুক্ত বায়ুতে, আহারকালীন।



# ফেরাম মেটালিকাম (Ferrum Metallicum)

লৌহকে ফেরাম মেটালিকাম বলা হয়। ইহা লৌহ চূর্ণ হইতে প্রস্তুত হয়।

## সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। মুখগহ্বর, ওষ্ঠদ্বয়, দাঁতের মাড়ি এবং শ্লেষ্মিক ঝিল্লিযুক্ত স্থানসমূহ অত্যন্ত ফ্যাকাশে রক্তশূন্য অথচ শারীরিক কিংবা মানসিক সামান্য চঞ্চলাতেই অত্যন্ত লালবর্ণ হইয়া ওঠে (extreme paleness of the face, lips and mucous membranes, which become red and flushed on the least pain, emotion and exertion)।

২। শরীরের যে সমুদয় স্থান স্বভাবতঃই লালবর্ণ—যেমন জিহ্বা, মুখবিবরের শ্লেষ্মিকঝিল্লি, ওষ্ঠদ্বয়, মুখমণ্ডল ইত্যাদি রক্তিমভাষুক্ত স্থানসমূহ সাদা ফ্যাকাশে হয় (Red parts become white)।

৩। উদরাময় রাত্রিতে কিংবা আহারকালীন হয় (diarrhoea at night or while eating or drinking—Croton)। ভেদ অজ্ঞান যন্ত্রণাশূন্য। যক্ষ্মাকাশযুক্ত রোগীদিগের এই প্রকার উদরাময়ে অধিক উপযুক্ত।

৪। যন্ত্রণা রাত্রিতে ১২টায় বৃদ্ধি হয় এবং যে কোন প্রকার যন্ত্রণা হউক ধীরে ধীরে পায়চারি করিলে উপশম হয় (relieves walking slowly about.)

৫। ঋতুস্রাব অত্যন্ত শীঘ্র, প্রচুর এবং অধিক দিন স্থায়ী। স্রাব ফ্যাকাশে বর্ণ, জলের স্রায় পাতলা এবং দুর্বলকারক। স্রাবকালীন মুখমণ্ডল লালবর্ণ এবং কর্ণে ভেঁ। ভেঁ। শব্দ হয়। স্রাব ২৩ দিন বন্ধ হইয়া পুনরায় আবার হয়।

৬। জরায়ু রক্তস্রাব—লাল উজ্জ্বলবর্ণ, অতি অল্পতেই চাপ বাঁধিয়া যায়। স্রাবকালীন মুখমণ্ডল অত্যন্ত লালবর্ণ হইয়া ওঠে। ইপিকাকের স্রায় শ্বাসপ্রশ্বাস দ্রুত হইতে থাকে।

৭। বমন—ঠিক মধ্য রাত্রির পরই হয়। (immediately after midnight)। খাওয়ামাত্রই সমস্ত ভুক্ত দ্রব্যই এক সঙ্গেই বমি হইয়া উঠিয়া যায়, পুনরায় খাইতে বসে। বমনের স্বাদ অম্লযুক্ত।

৮। জরে শীত অবস্থায় মুখমণ্ডল লালবর্ণ হয়।

৯। শিরঃস্রবন—প্রবাহিত জল দর্শনে, অথবা জলের উপর ভ্রমণে অথবা নদীর উপর পুল অতিক্রমে অথবা উচুস্থান হইতে নিম্নে অবতরণে শিরঃ স্রবন হয়।

### সাধারণ লক্ষণ

১। রোগী খিটখিটে, রাগী, অতি সহজেই বিরক্ত হয়, সামান্য কাগজ ছেঁড়া শব্দেই উত্তেজিত হয়।

২। স্ত্রীলোক দুর্বল, নীলপাণ্ডু রোগগ্রস্থ অথচ মুখমণ্ডল অগ্নিবৎ লালবর্ণ।

৩। শিরঃপীড়া—হাতুড়ি পেটার স্রায় যেন কত হাতুড়ির আঘাত হইতেছে, রোগী শুইয়া পড়ে, আহাড়ে রুচি থাকে না, এক একবার হইলে অনেক দিন থাকে।

৪। ভুক্ত দ্রব্য বমন হইয়া উঠিয়া যায়—অথচ বমন ভাব থাকে না।

৫। কাশি—কেবল দিবসে হয় (ইউফ্রে), শয়নে উপশম হয়, আহারে বৃদ্ধি হয়, (স্পঞ্জিয়া)।

**ফিজিওলজিকেল কার্য—**(১) ইহার বিবাক্তে রক্তের এলবিউমেন হ্রাস হইয়া জলীয় অংশ বৃদ্ধি এবং লোহিত রক্ত কনিকা হ্রাস করে।

(২) সুস্থ এবং অসুস্থ এই উভয় অবস্থাতেই ইহা তাপ বৃদ্ধি করে।

(৪) ইহা প্লীহার কার্যের ব্যতিক্রম ঘটায় স্ততরাং প্লীহা রক্ত প্রস্তুত করিতে পারে না, রক্তহীনতা লক্ষণ প্রকাশ করে।

**রোগী এবং মানসিক লক্ষণ—**ফেরাম মেটালিকাম রোগী—ঝগড়াটে, খিটখিটে অল্পতেই বিরক্ত হয়, সামান্য প্রতিবাদেই রাগান্বিত হয়—এবং মানসিক পরিশ্রমে বৃদ্ধি হয়। সামান্য শব্দেতেই এমন কি কাগজ ছেঁড়ার শব্দেতেই বিরক্ত হয়। স্ত্রীলোক দুর্বল, ক্লান্ত, নীলপাণ্ডু রোগগ্রস্থ তথাপি সামান্য চঞ্চলাতেই মুখমণ্ডল অগ্নিবৎ লাল হইয়া উঠে। ফেরাম মেটালিকাম সচরাচর অল্পবয়স্ক স্ত্রীলোক কিংবা পুরুষ যাহাদিগের রক্তসঞ্চালন ক্রিয়া অসামঞ্জস্যরূপে সম্পাদন হয় তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য করে। (who are subject to irregular distribution of blood)। গণ্ডযুগল সামান্য উত্তেজনা কিংবা পরিশ্রমেই লাল আভাযুক্ত হইয়া উঠে কিন্তু এই লালবর্ণের কিছুমাত্র মূল্য নাই, ইহা কেবলমাত্র সাময়িক এবং অস্থায়ী। উত্তেজনা ভাব চলিয়া গেলেই পুনরায় ফ্যাকাসে এবং মৃদুতাবৎ রং হয়। এই ঔষধে রক্তসঞ্চালনের অনিয়মতা অনেক প্রকারে প্রকাশ পায়—ইঠাৎ ভীষণ শীরঃপীড়া হয় যেন মস্তকে কত হাতুড়ির আঘাত হইতেছে। ইহা আবার সর্বদা হয় না কখন কখন (Periodical) হইয়া থাকে—রাত্রি ১২টার সময় অধিক হয়। সর্দিাকালীন নাসিকা কৃষ্ণবর্ণ চাপ চাপ রক্তে ভরিয়া থাকে।

**হাঁপানি**—হাঁপানিতে বক্ষঃস্থলে রক্তের উত্তেজনা হয় এবং রাত্রি ১২টার সময় বৃদ্ধি হয় তখন রোগী বক্ষঃস্থলের কাপড় খুলিয়া শয্যায় উঠিয়া বসে। বক্ষঃস্থলকে শীতল করিবার নিমিত্ত কদ্র শিথিল করে এবং শ্বাসপ্রশ্বাসের সুবিধার জন্ত উঠিয়া বসে ও উপশম পাইবার নিমিত্ত ঘীরে ম্লীরে পায়চারি করে।

**রক্তকাশ এবং রক্তশ্রাব**—রক্ত কাশেও ফেরাম মেটালিকাম প্রয়োগ হয় এবং বিশেষ ভাবে অল্প বয়স্ক বালক এবং বালিকাদিগের যাহাদিগের মধ্যে ক্ষয়কাশের প্রবণতা দেখা যায় এবং কেবলমাত্র আক্রমণ করিয়াছে এইরূপ প্রারম্ভ অবস্থায় ইহা একটি উপযুক্ত ঔষধ। এই প্রকার স্থানীয় রক্তাধিক্য (local congestion) ফেরাম মেটালিকামের একটি অত্যন্ত পরিষ্কারপক লক্ষণ এবং এই হেতুই প্রায়ই নাসিকা, ফুসফুস, জরায়ু, মূত্রগ্রন্থি ইত্যাদি স্থান হইতে রক্তশ্রাব হইতে থাকে কাজে কাজেই ফেরাম মেটালিকামকে রক্তশূন্য এবং দুর্বল লোকদিগের রক্তশ্রাবের একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলা হয়। রক্তশ্রাব, রক্তসঞ্চালনের অনিয়মতা ইত্যাদি প্রায় সমুদায় লক্ষণই মানসিক উদ্বেগ (emotion)—ক্রোধ, উত্তেজনা ইত্যাদিতে বৃদ্ধি হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে অত্যন্ত ক্লান্তিভাব বর্তমান থাকে।

**রক্তশূন্যতা (anaemia)**—ফেরাম মেটালিকাম রক্তশূন্যতার একটি বৃহৎ ঔষধ। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ রক্তশূন্যতায় ফেরাম মেটালিকাম অর্থাৎ লৌহ মিশ্রিত ঔষধ ম্যালেরিয়ায় কুইনাইনের স্থায় কথায় কথায় প্রয়োগ করেন কিন্তু আমাদিগের হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় এইরূপ অসঙ্গত প্রথা প্রচলিত নাই। (homeopathy aims to correct the defective supply of haematin which lies back for the want of iron in the blood অর্থাৎ হোমিওপ্যাথিক মতে রক্তে লৌহের অভাব হেতু রক্তের লোহিত বর্ণকারক উপাদান পশ্চাতে পড়িয়া থাকে, যথোপযুক্তরূপে সরবরাহ হয় না ফেরাম মেটালিকাম সেই সরবরাহের দোষ মোচন করে। ইহা খাদ্যদ্রব্যে লৌহের অভাব হেতু হয় না ইহা পরিপাক শক্তির সমিকরণের অভাব হেতু হয় (This deficiency is due not to the want of iron in the food taken but to the want of

power on the part of the system to assimilate it)। ফেরাম মেটালিকাম যে রক্তহীনতার একটি অত্যন্তকষ্ট ঔষধ সে বিষয়ে কিছুমাত্র সন্দেহ নাই। হিউজ সাহেব এক স্থানে বলিতেছেন—The malady does not ordinarily arise from any failure of the quantity of iron supplied in the food. If the element is deficient in the blood the fault lies in the assimilative process. ডাক্তার রিভেইল বলেন—that in anaemia there is no change whatever in the amount of iron present in the blood. However few the corpuscles they contain within them the full proportion of the metal normal to health, and though under the influence of iron itself they increase to double and triple their number they yield no more iron. কাউপারথগুয়েট বলেন—“It is also true that when iron is introduced into the system in large quantities with a view to supplying a deficiency of iron in the blood that it is not assimilated, but may be almost entirely obtained from the fæces, having been eliminated by the intestines. It is evident, therefore, that iron does not act as a curative agent by virtue of its absorption as a constituent of the blood, but rather as we are led to conclude from its physiological effect upon the organs and tissues of the body that it owes its therapeutic virtues to the same essential dynamic agency possessed by their drugs and its application is subject to the same therapeutic law. ডাক্তার হিউজ তাহার পুস্তকের আর এক স্থানে লিখিয়াছেন—The treatment of anaemia by iron is one of the few satisfactory and certain things in modern medicines. From whatever cause this condition may arise, whether it be the chlorosis of defective menstruation, or the simple poverty of blood induced by haemorrhages, deficiency of air, light, and

suitable food or by exhausting disease, Iron is one remedy.

এই কথাগুলি শুনিলে মনে হয় লৌহই রক্তহীনতার যে কোন কারণবশতই হউক এক মাত্র ঔষধ কিন্তু ডাক্তার হিউজ few কথাটি ব্যবহার করিয়া অনেকটা সন্তর্ক করিয়া দিয়াছেন, যেন কথায় কথায় ইহা প্রয়োগ না হয়।

এক্ষণে কোথায় কিরূপ রক্তহীনতারোগে প্রয়োগ হওয়া কর্তব্য তাহার লক্ষণসমূহ নিয়ে উল্লেখ করিতেছি :--

মুখমণ্ডল, গুঠদ্বয়, জিহ্বা এবং মুখগহ্বরে বিশেষতঃ শ্লেষ্মিক ঝিল্লি অত্যন্ত ফ্যাকাসে, মোমের তায় হয় এবং সামান্য যন্ত্রণা, পরিশ্রমে, মানসিক আবেগে, আনন্দে কিংবা দুঃখে, কাহারো হঠাৎ গৃহপ্রবেশে কিংবা কোন অপরিচিত লোকের সাক্ষাতে মুখমণ্ডল লাল আভাযুক্ত হইয়া ওঠে, অর্থাৎ কোন কারণবশতঃ মানসিক চাঞ্চল্য উপস্থিত হইলেই মুখমণ্ডল লাল হইয়া ওঠে, চাঞ্চল্যভাব কাটিয়া গেলে পুনরায় পূর্বাবস্থা ফ্যাকাসে বর্ণ প্রাপ্ত হয়। (Extreme paleness of the face, lips, mucous membranes especially that of the cavity of the mouth and all these become red flushed on the least pain, emotion or exertion or sudden entrance of anyone into the room, the meeting of a stranger and in fact, anything that is calculated to disturb the mind, causes flushing up of the face)। লালবর্ণযুক্ত স্থানসমূহ রক্তাশ্লতায় ফ্যাকাসে-বর্ণ প্রাপ্ত হয়—যেমন, জিহ্বা, গুঠদ্বয়, মুখগহ্বরে শ্লেষ্মিক ঝিল্লি ইত্যাদি এবং সামান্য মানসিক কিংবা শারীরিক চাঞ্চল্যেই পুনরায় লালবর্ণ হয় (Red parts became white-face, lips, tongue and mucous membrane of mouth)। সময় সময় রক্তহীনতা এত অধিক হয় যে পদদ্বয়ের ক্ষীতি আরম্ভ হয়। (নেট্রাম মিউর দেখ)।

**পরিপাক ক্রিয়া**—ফেরাম যে কেবল রক্তহীনতা, রক্তাশ্লব ইত্যাদির একটি বৃহৎ ঔষধ তাহা নয়। ইহা পাকস্থলীর গোলযোগেরও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ এবং উক্ত সম্বন্ধে ইহার কতকগুলি পরিজ্ঞাপক এবং অস্বাভাবিক লক্ষণ রহিয়াছে—রোগী সকল সময় খাই খাই করে আবার অনেক

সময় কিছুমাত্র ক্ষুধাও থাকে না। সকল খাদ্যদ্রব্যের বিশেষতঃ মাংসের প্রতি অত্যন্ত অরুচি হয়। আহারে বসিয়া এমন কি খাইতে খাইতেই কিংবা ঠিক রাত্রি দ্বিপ্রহরের পর বমি হইয়া সমুদায় ভুক্তদ্রব্য একসঙ্গে বহির্গত হইয়া যায় অথচ বমির লক্ষণ বর্তমান থাকে না food goes into the stomach and is vomitted without nausea—simply emptied out)। ফস্-ফরাসও এই লক্ষণের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ—পাকস্থলী খালি না হওয়া পর্য্যন্ত বমন হইতে থাকে। পুনরায় খাইতে বসে। বমন অল্পস্বাদযুক্ত হয় কিংবা খাদ্যদ্রব্যের উদ্গার তুলিতে থাকে। পকেস্থলী ভার ভার হইয়া থাকে এবং সকল সময় পাকাশয়ে শূলযন্ত্রনাও হয়। রুটি মাখন খাইতে ইচ্ছা প্রকাশ করে কিন্তু মাংস পছন্দ করে না (নেট্রাম মিউরের বিপরীত)। মদ, চা ইত্যাদিও সহ্য হয় না। খাদ্যদ্রব্য সমস্ত দিন পাকস্থলীতে পড়িয়া থাকে হজম হয় না। রাত্রিকালীন প্রায় ১২ টার সময় বমি হইয়া উঠিয়া যায়। পেটে টাটানি যন্ত্রণা হয়, মনে হয় কোন আঘাত লাগিয়াছে কিংবা কোন বিরোচক ঔষধ ব্যবহার করা হইয়াছে। রাত্রিতে কিংবা আহারকালীন যন্ত্রণাশূন্য ভেদ হয়। (ক্রোটন, চায়না) (canine hunger, alternaning with loss of appetite. Regurgitation of food as soon as food is taken leaves the table suddenly and with one effort vomits everything eaten or eructations after eating. Wants bread and butter meat disagrees (opposite Nat M). Beer or tea also disagrees. Food lies in the stomach all day and is vomited at night. Bowels feel sore as if bruised or as if he had taken cathartics, undigested painless stools at night or while eating or drinking. (Croton. China).

**পুং জননেন্দ্রিয়**—রক্তহীনতাজনিত glans penis শুষ্ক এবং লিঙ্গত্বকের গ্রায় সাদা অবস্থা প্রাপ্ত হয়।

**ঋতুশ্রাব**—মাসিক ঋতুশ্রাব প্রচুর অতি শীঘ্র শীঘ্র এবং অধিক দিন স্থায়ী হয়। রক্ত ফ্যাকাসে জলের গ্রায় চাপযুক্ত এবং অত্যন্ত চূর্বলকারক।



ঋতুস্রাবের সহিত তলপেটে প্রসব বেদনার ত্রায় অত্যন্ত যন্ত্রণা হয়। প্রাব-  
কালীন মুখমণ্ডল লালবর্ণ হইয়া ওঠে এবং স্রাবের দরুণ কর্ণ ভেঁ। ভেঁ। করে  
(চায়না), অনেক সময় দেখা যায় ঋতুস্রাব বন্ধ হইয়া শ্বেতপ্রদর স্রাব হইতে  
থাকে।

**শিরঃপীড়া**—ফেরাম মেটালিকাম রোগী প্রায়ই রক্তাধিক্য শিরঃপীড়ায়  
(congestive headache) ভোগে। মস্তকে দপ্পদপানি যন্ত্রণা হয় এবং  
সচরাচর মধ্যরাত্রির পর বৃদ্ধি হয়। যন্ত্রণাকালীন মুখমণ্ডল অত্যন্ত লালবর্ণ  
হয় এবং পদদ্বয় ঠাণ্ডা থাকে। ইহা অনেকটা বেলেডনার ত্রায় কিন্তু বেলেডনা  
ফেরাম মেটালিকাম হইতে সম্পূর্ণ বিভিন্ন অবস্থায় প্রয়োগ হয়। ধীরে ধীরে  
পায়চারি করিলে মস্তক হস্তদ্বারা চাপিয়া ধরিলে, শিরঃপীড়া উপশম বোধ  
করে, ক্ষত অথবা হঠাৎ মস্তক সঞ্চালনে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়। ফেরাম মেটালিকাম  
রোগী প্রায়ই মস্তক ঘূর্ণনে কষ্ট পায়।

**হৃদস্পন্দন**—হৃদস্পন্দন (palpitation of the heart) রক্তকাশ  
ইত্যাদি সমুদায়ই এই প্রকার ধীরে ধীরে পায়চারি করিলে উপশম হয়।

**কাশি**—কাশি কেবল দিনের বেলায় হয়, শয়নে উপশম হয় এবং  
আহারের পর বৃদ্ধি হয় (স্পঞ্জিয়া) এবং ভুক্তজব্য বমি হইয়া উঠিয়া যায়।  
কাশিতে কাশিতে শিরঃপীড়া বৃদ্ধি হয় বিশেষতঃ মস্তকের পশ্চাদ্দেশে  
(occipital region) যন্ত্রণা বোধ করে।

**মূত্রাশয়**—মূত্রাশয় (bladder) অত্যন্ত দুর্বল, মূত্র ধারণে অক্ষম। যখন  
মূত্রাশয় মূত্রে পূর্ণ হইয়া উঠে, নড়াচড়ায় মূত্র ফোঁটা ফোঁটা পড়িতে থাকে,  
নড়াচড়া বন্ধকালীন এবং স্থির হইয়া থাকিলে মূত্র পড়া স্থগিত থাকে (In  
little children the urine dribbles all the day. Just as long  
as the child plays, the urine dribbles and keeps the cloth-  
ing wet, but this is better while keeping perfectly quiet).

**বাতযন্ত্রণা**—বাত কিংবা যন্ত্রণায় ফেরাম মেটালিকামের বিশেষ  
লক্ষণ হইতেছে ধীরে ধীরে পায়চারিতে এবং উত্তাপে রোগের উপশম

(walking slowly about relieves)। দ্রুত সঞ্চালনে এবং ঠাণ্ডায় রোগের বৃদ্ধি ও রোগী দুর্বল রক্তশূন্য তথাপি রোগের যন্ত্রণা হইতে উপশম পাইবার নিমিত্ত কিছুক্ষণ ধীরে ধীরে হাঁটিতে থাকে, আবার বসে, আবার হাঁটে এইরূপ করিতে থাকে। হৃৎস্পন্দন, রক্তকাশ হাঁপানি, বাত যন্ত্রণা অর্থাৎ যে কোন রোগই হউক সমুদয়ই ধীরে ধীরে পায়চারি করিলে রোগী উপশম বোধ করে—ইহা ফেরাম মেটালিকামের একটি বিশিষ্ট লক্ষণ। জাহ্নু দেশের সন্ধিস্থলের যন্ত্রণায় রোগী অস্থির হইয়া পড়ে এবং রাত্রিতেই অধিক হয়, রোগী শয্যা হইতে উঠিয়া পায়চারি করিতে বাধ্য হয়। যতক্ষণ পায়চারি করে ততক্ষণাৎ উপশম (feels relief while walking slowly)।

**ক্যামোমিলা**—ইহাতেও যতক্ষণ শিশুকে জোড়ে লইয়া পায়চারি করা যায় ততক্ষণ রোগী স্থির এবং শান্তিতে থাকে—কিন্তু ক্যামোমিলা শিশুদিগেতে বিশেষতঃ পরিপাক ক্রিয়ার রোগে নির্বীচিত হয় এবং ইহার কার্য্য শিশুদিগের মধ্যেই অধিক আবদ্ধ। কাজে কাজেই ইহার সহিত ফেরাম মেটালিকামে ভ্রম হইবার সম্ভাবনা দেখি না। ফেরাম মেটালিকাম deltoid muscle অর্থাৎ ত্রিকোণ পেশী অধিক আক্রান্ত হয় (Pains

through the deltoid muscles are spoken of more prominently than pains in other parts. রোগী এতদযন্ত্রণা হেতু বাহ্য উত্তোলন করিতে কিংবা উত্তোলন করিয়া মস্তকে তুলিতে পারে না—যন্ত্রণা অনেকটা আংশিক পক্ষঘাত সদৃশ, রোগী হস্ত তুলিতে বল পায় না। মনে করে হস্তের জোর কমিয়া আসিতেছে। কাহারো কাহারো বাম স্বন্ধে যন্ত্রণা অধিক হয়, কিন্তু ডাক্তার কেণ্ট বলেন কোন পার্শ্বের বিশেষত্ব নাই বাম এবং দক্ষিণ উভয় স্বন্ধই আক্রান্ত হয় (Rheumatic pains the deltoid muscles of either side)। ফেরাম মেটালিকামের যন্ত্রণা

বিশেষতঃ শয়নাবস্থায় অধিক হয়। কারণ রোগী তখন স্থির থাকে (Rest brings on the Ferrum pains) দিনের বেলায় কাজে কৰ্ম্মে রোগী আশ্বে ধীরে চলা ফেরা করে তজ্জন্ত যন্ত্রণা তত অধিক বোধ করে না।

পুনরায় লিখিতেছে—ফেরামের উপশম এবং বৃদ্ধি বিষয়ে এই কয়েকটি কথা সর্বদা স্মরণ রাখিবে—Pains and sufferings

come on during rest. The palpitation sometimes comes on during rest, the dyspnoea comes on during rest and even the weakness. The patient is ameliorated by moving gently about, but any exertion tires and causes faintness. Any rapid motion aggravates the complaints. The pains are ameliorated by moving about the house slowly, so that the exertion does not excite fatigue.

**রাসটক্স**—ইহাও ফেরাম মেটালিকামের একটি সমকক্ষ •ঔষধ এবং ইহার সহিত ভ্রম হইবার সম্ভাবনা হইতে পারে—কিন্তু রাসটক্সে ধীরে ধীরে সঞ্চালন এই প্রকার কোন বিশেষ লক্ষণ নাই; সঞ্চালনেই উপশম এবং ঠাণ্ডায় ও বিশ্রামে বৃদ্ধি ইহাই হইতেছে ইহার পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। ফেরাম মেটালিকাম নির্কীচন করিতে হইলে—রক্তাশ্লতার প্রতি দৃষ্টি রাখিবে।

**পালসেটিলা**—ইহার যন্ত্রণা অনেকটা ফেরাম মেটালিকামের ত্রায় ধীরে ধীরে পায়চারিতে যন্ত্রণা উপশম হয়। ফেরাম রোগী অত্যন্ত শীতল, উত্তাপে উপশম বোধ করে এবং মুক্ত বায়ুতে ঠাণ্ডায় ভীত হয় কিন্তু পালসেটিলা রোগী মুক্ত বায়ু পছন্দ করে এবং ঠাণ্ডায় উপশম বোধ করে।

**শিরোঘূর্ণন (Vertigo)**—পুল, নালা ইত্যাদি অতিক্রমকালীন জলের স্রোত দৃষ্টে, গাড়ীতে ভ্রমণে, শয়ন অবস্থা হইতে হঠাৎ উপবেশনে, এবং উপর হইতে নিম্নে অবতরণে শিরোঘূর্ণন হয়। মস্তক স্থিতিতে থাকে মনে হয় (with balancing sensation as if on water)। কোন কোন চিকিৎসক ফেরাম মেটালিকাম আহারের পূর্বে প্রয়োগ না করিয়া পরে প্রয়োগ করিতে পরামর্শ দেন।

**থাইসিস**—ফেরাম মেটালিকামের রক্তের চাঞ্চল্যতা উৎপন্ন করা স্বভাব হেতু (arising from its tendency to produce ebullitions

of blood ) Phthisis floridaতে ব্যবহার হয় ; টিউবারকিউলার ধাতুগ্রন্থ অল্পবয়স্ক লোকদিগেতে অধিক নির্ঝাচিত হয় এবং এই বিষয়ে ইহা ফস্ফরাসের সমকক্ষ ঔষধ । ফস্ফরাস অপেক্ষা ইহার প্রয়োগ অনেক সময় অধিক দেখা যায় । যখন সামান্য পরিমাণেই বক্ষঃস্থলে কষ্ট হয় এবং রক্তাতিশয্য Plethora বর্তমান থাকে । শ্বাসপ্রশ্বাস কালীন নাসিকারন্ধ্র প্রসারিত হয় (dilate), প্রায়ই নাসিকা এবং ফুস্ফুস হইতে রক্তস্রাব হয় । রক্ত উজ্জল লালবর্ণ এবং চাপ চাপ । কাশি শুষ্ক থকথকে এবং উষ্ণ পদার্থ পানে বৃদ্ধি হয় এই লক্ষণসমূহের সহিত বক্ষঃস্থলে এবং মস্তকের পশ্চাদ্দেশে বেদনা এবং টাটানি যজ্ঞণা থাকে । এইপ্রকার লক্ষণযুক্ত থাইসিস্ ব্যতীত থাইসিসের শেষ অবস্থায় যখন গয়ের পুঁজ সংযুক্ত সবুজ আভাযুক্ত এবং অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত হয় ও গয়ের সহিত রক্তের রেখা থাকে তখনও প্রয়োগ হয় ।

যক্ষ্মাকাশের শেষ অবস্থায় উদরাময়ের ফেরাম মেটালিকাম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া পুস্তকে লিখিত দেখিতে পাই । ইহাতে উক্ত অবস্থায় উদরাময় বন্ধ হয় বটে কিন্তু রোগী অধিক দিন বাঁচে না । (Ferrum will stop the diarrhoea. But it is stopped, the patient will not live long ) । এইরূপ ক্ষয়কাশের শেষ অবস্থায় উদরাময়ে—স্যাকারাম ল্যাকটিসই হইতেছে অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ—ইহা মূল চূর্ণ ব্যবহার হয় এবং পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ হয় ( The best remedy for diarrhoea in the last stages of consumption is Sacharum-lactis in the crude form, given in small quantities and repeated as often as is required by the patient—Kent ) ।

এইরূপ স্থলে ডাক্তার স্ফলারের ফেরাম ফসের কথা মনে পড়ে—ডাক্তার স্ফলার ফেরাম ফসকে exudation অবস্থা প্রাপ্ত হইবার পূর্বে সকল প্রকার প্রদাহে প্রয়োগ করিতে পরামর্শ দেন । ফেরাম ফসকে জেলসিমিয়াম এবং একোনাইট, এই দুইটি ঔষধের মধ্যে স্থান দেওয়া যাইতে পারে এবং একোনাইটে খুব সাদৃশ্য আছে । ডাক্তার স্ফলার একোনাইটের স্থলে ফেরাম ফসকে স্থান দেন । ফেরাস ফসে নারী ভরাটে, মোটা, কিন্তু কোমল, প্রদাহ exudation অবস্থায় তখনও উপনীত হয় নাই । যদি কোন শৈল্পিক স্থান আক্রান্ত হইয়া থাকে তাহা হইলে শ্রাবে রক্তের রেখা দেখা দেয় অর্থাৎ ফেরাম

ফস surcharged blood vesselsএর উপযুক্ত ঔষধ। যদি থাইসিস রোগগ্রস্থ রোগী ঠাণ্ডা লাগিয়া অত্যন্ত দুর্বল হয় এবং গয়েরে (sputum) রক্ত দেখা দেয়, তাহা হইলে ফেরাম ফস এইরূপ অবস্থায় এমন কি ২০০ শক্তিতেও আশু উপকার পাওয়া যায়।

**উদরাময়**—উদরাময়েও ফেরাম মেটালিকামের প্রয়োগ দেখা যায়। রোগীর আহারকালীন (while eating and drinking—Croton) ভেদ হয়। মল যন্ত্রণাশূন্য এবং রাত্রিতেই বৃদ্ধি হয়, অজীর্ণ খাদ্যদ্রব্যে মিশ্রিত। শিশুদিগের গ্রীষ্মকালীন উদরাময়ে কিংবা শৈশবে বিষ্মচিকায় উপরোক্ত লক্ষণ দ্বিপ্রহর রাত্রির পরই প্রায় নিয়মিতরূপে প্রত্যহ হইতে দেখা যায়। এই প্রকার উদরাময়ের সহিত সময় সময় বমিও বর্তমান থাকে। বমন অল্পস্বাদযুক্ত, ফেরাম মেটালিকামের উদরাময়ের সহিত চায়না, আর্সেনিক এবং ওলিয়েণ্ডারের কিছু সাদৃশ্য আছে। শেযোক্ত ঔষধটিতে আহারের কয়েক ঘণ্টা পর উক্ত প্রকার ভুক্তদ্রব্যমিশ্রিত ভেদ হয়। শিশু অদ্য যাহা আহার করিয়াছে তৎপর দিন তাহা সেই অবস্থাতে ভেদ হয়। চায়না এবং আর্সেনিকে আহারকালীন অপেক্ষা আহারের পরই ভেদ হয় এবং আর্সেনিকে আহারের পরই ভেদ হয়, এবং আর্সেনিকে রাত্রি ১২টা হইতে ২টা বৃদ্ধি হয়। উদরাময়ের সহিত বেশ ক্ষুধাও থাকে। ক্ষয় কাশ রোগীদিগের মধ্যে এই প্রকার অবস্থা প্রায়ই দেখা যায়। চায়নাতেও যন্ত্রণাশূন্য অজীর্ণ উদরাময় রহিয়াছে কিন্তু চায়নায় পেট ফাঁপা লক্ষণ অত্যন্ত প্রবল থাকে। চায়না এবং ফেরাম মেটালিকাম এই উভয় ঔষধই অবস্থা বিশেষে পরস্পর বিষম এবং অল্পপূরক (antidote and complementary) রূপে কার্য্য করে। দুর্বলতার উপর দৃষ্টি রাখিয়াই এই দুইটি ঔষধের পার্থক্য নিরূপণ করা উচিত।

**কোষ্ঠকাঠিন্য (Constipation)**—অস্ত্রের দুর্বলতাহেতু কোষ্ঠবদ্ধ (from intestinal atony), মল শক্ত এবং মলত্যাগের পর কোমরে এবং সরলাজে (rectum) এ বেদনা হয়। শিশুদিগের সরলাজ বহির্গত হইয়া (prolapsus recti of children) রাত্রিতে মলদ্বার চুলকায়।

**জরায়ু রক্তস্রাব (Uterine hæmorrhages)**—রক্ত উজ্জ্বল লালবর্ণ এবং চাপ চাপযুক্ত সঙ্গে সঙ্গে মুখমণ্ডল লাল আভাযুক্ত হইয়া উঠে।

মুখমণ্ডলের রং সাধারণতঃ ফ্যাকাসে, রক্তশূন্য কিংবা মৃত্তিকাবৎ। আবকালীন গভীর লাল কিংবা লাল আভাযুক্ত হয় এবং ইপিকাকের ত্রায় শ্বাসপ্রশ্বাসে কষ্ট হইতে থাকে। নাড়ীর গতিও অত্যন্ত দ্রুত হয়। রক্তস্রাবে ফেরাম মেটালিকামকে চায়না এবং ইপিকাকের মধ্যবর্তী ঔষধ বলা যাইতে পারে। চায়নার ত্রায় ইহা স্বভাবতঃ রক্ত শূন্য অত্যন্ত দুর্বল রোগীর উপযুক্ত আবার ইপিকাকের ত্রায় ইহা শ্বাসপ্রশ্বাসে কষ্টযুক্ত অত্যন্ত উজ্জ্বল লালবর্ণ রক্তস্রাবে উপযুক্ত। ইপিকাকের রক্তস্রাব বেগের সহিত নির্গত হয়, সঙ্গে সঙ্গে বমির ভাব না থাকিতেও পারে কিন্তু শ্বাসপ্রশ্বাস অত্যন্ত দ্রুত এবং জোরের সহিত হইতে থাকে।

**শোথ ( Dropsy )**—জীবনীশক্তির অপচয় (loss of vital fluids) কিংবা কুইনাইনের অপব্যবহার কিংবা জ্বর অবরুদ্ধ হেতু শোথে ফেরাম মেটালিকাম প্রায় নির্মীচিত হয়।

**জরায়ুভ্রংশ**—জরায়ু ভ্রংশেও কখন কখন ফেরাম মেটালিকামের প্রয়োগ দেখা যায় কিন্তু এই বিষয়ে ফেরাম আইওডাইডই উৎকৃষ্ট। নিম্নোদ্ভবের প্রাচীরে টাটানি যন্ত্রণা হয়। উপবেশন করিলে মনে হয় যেন কি একটা জিনিস জোনদেশের উপর দিকে ঠেলিয়া উঠিতেছে।

## জ্বর

ফেরাম মেটালিকাম intermittent fever এ প্রায়ই ব্যবহার হয় বিশেষতঃ কুইনাইনের অপব্যবহারের পর। দাহ অবস্থায় দেখা যায় যে শিরশ্চুলি বিশেষভাবে কপালে ক্ষীত হইয়া উঠে, মাথাখয় যন্ত্রণা হয়, প্রীহা বৃদ্ধি হয় এবং এমন কি শোথ পর্য্যন্ত দেখা দেয়।

**সময়**—বিশেষ নির্দিষ্ট নাই, প্রাতে ৭টা কিংবা ১২টা কিংবা ৩টা।

**পূর্বাৱস্থা**—যেমনি গীত আসিতে থাকে তুচ্ছদ্রব্য বমন হইয়া যায়।

**শীতাবস্থা**—পিপাসা থাকে। শীতকালীন মুখমণ্ডল অত্যন্ত লাল হয়।

হস্ত এবং পদদ্বয় ঠাণ্ডা থাকে ( সিড্রন, সাইমেস, সিপিয়া )। পদদ্বয় অত্যন্ত শীতল হয়, পায়ের বুন্ধাকুলি বরফের মত ঠাণ্ডা হয়, হাতের অঙ্গুলিগুলি আরষ্ট হইয়া থাকে ( *feel very cold, toes cold as ice, fingers stiff* )।

**দাহ অবস্থা**—পিপাসা থাকে না। হাতের চোঁটো এবং পায়ের তলা খুব গরম হয় ( *great heat of palms of hands and soles of feet* ) মুখমণ্ডল অত্যন্ত লাল হয়। গাণ্ডুগলও লালবর্ণ হয় কিন্তু মস্তকে যন্ত্রণা থাকে না ( মস্তকে যন্ত্রণা থাকে—বেলেডনা )।

**ঘর্ম্মাবস্থা**—একদিন পর একদিন প্রাতঃকাল হইতে মধ্যাহ্ন পর্য্যন্ত ঘর্ম্ম হয় এবং এই প্রকার ঘর্ম্ম হইবার পূর্ব হইতেই শীতঃপীড়া হয় ( *from early morning till noon every other day* )। ঘর্ম্ম প্রচুর এবং অধিকক্ষণ স্থায়ী হয়। অনেক সময় কাপড়ে ঘর্ম্মের হলদে দাগ হয়। ঘর্ম্মকালীন সমুদয় লক্ষণই বৃদ্ধি হয় ( উপশম হয়—নেট্রাম মিউর )। ডাক্তার পিয়াসর্ন বলেন—ঘর্ম্মকালীন বমনভাব হয় ( *nausia during sweat—Pearson* )।

**জিহ্বা**—সাদা লেপাবৃত। গুঠদ্বয়, দাঁতের মাড়ি, জিহ্বা, মুখমণ্ডলের সমুদায় স্থান ফ্যাকাসে এবং রক্তশূন্য। সমস্ত দ্রব্য তিস্ত বোধ হয়, কোন দ্রব্য খাইতে ইচ্ছা করে না।

Iron is evidently one of the most precious remedies against the cachectic condition, but I admit that its action is due to neither the chemical reasons that have imagined and which have been current even on the lips of our school, nor the massive dose which naturally flow from these consideration, it is by its dynamic virtues that Ferrum acts and confers all its benefits.—Dr. A. Charge.

ডাক্তার গ্রাস জর সন্ধ্যা ২১১টি বেশ পরিষ্কার কথা বলিয়াছেন—It is one of the very few remedies having red face during chill and has more than once led to the cure of intermittent

fever on that symptoms. Again it is one of the remedies found in intermittents that have been abused by Quinine. In these cases very often find the splenic region sore on pressure and much swollen.

### প্রয়োগবিধি

**ডাইলিউসন**—রক্তশূন্যতায় নিম্নক্রম ২য় হইতে ৬ষ্ঠ অধিক প্রয়োগ হয়, রক্তস্রাব ইত্যাদিতে ৩০, ২০০ শক্তি ব্যবহার হয়।

চায়নার সহিত ফেরাম মেটালিকামের খুব নিকট সম্বন্ধ রহিয়াছে, প্রায় সমস্ত রোগেই তরুণ এবং পুরাতন অবস্থায় ফেরাম মেটালিকামের পর প্রয়োগ হইতে পারে। ফেরাম মেটালিকাম উপদংশে কখনই প্রয়োগ করা উচিত নয়, ইহাতে অত্যন্ত বৃদ্ধি করে।

**রোগের বৃদ্ধি**—রাত্রিতে, বিশ্রাম অবস্থায় বিশেষতঃ যখন চুপ করিয়া বসিয়া থাকে।

**রোগের উপশম**—ধীরে ধীরে পায়চারি করিলে।

### রোগীর বিবরণ

১। একজন বিধবা স্ত্রীলোক, বয়স ২৮ হইবে, অত্যন্ত শিরঃপীড়ায় কষ্ট পাইতেছিল। অনেক প্রকার ঔষধ ব্যবহার করা হইয়াছিল কিন্তু কিছুতেই উপশম হয় নাই—অথচ রোগীর ঋতুস্রাব, ক্ষুধা, পরিপাক-শক্তি ইত্যাদির কোন ব্যতিক্রম ছিল না। শিরঃপীড়া এত অধিক হইত যে, শয্যা হইতে মস্তক তুলিতে পারিত না এবং এক দিনের জন্ত তাহার শিরঃপীড়ার বিরাম ছিল না। রক্ত-হীনতার জন্ত তাহার যে এই প্রকার শিরঃপীড়া হইতে পারে, চেহারা দেখিয়া ডাক্তারের সেই প্রকার কোন কারণ মনে হয় নাই—মুখমণ্ডল



লাল, চেহারা হুটপুট, আহায়ে রুচি ইত্যাদি সমুদায় ভালই ছিল। শিরঃপীড়া অথচ মস্তক রক্তাধিক্য ছিল না। মুখ-গহ্বর এবং চক্ষু পরীক্ষা করিয়া রক্তাশ্রিততার পরিচয় পাওয়ায় এবং হাড়ুড়ী পেটার গ্রায় শিরঃপীড়া হওয়ায় ডাক্তার ক্লোটার মুলার তাহাকে কয়েক মাত্রা ফেরাম মেটালিকাম সেবন করাইয়া অল্প সময়ের মধ্যে সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন। (Dr. Clotar Muller).

---

২। একজন অল্প বয়স্কাত্তীলোক স্বন্ধে পেশীর বাতের দরুণ অত্যন্ত কষ্ট পাইতেছিল, হস্ত উপরে অধিক তুলিতে পারিত না। রাসটক্স, ব্রাইওনিয়া ইত্যাদি প্রয়োগ করিয়া উপকার না হওয়ায়, ডাক্তার মিলার তাহাকে ফেরাম মেটালিকাম দ্বারা আরোগ্য করেন। (Dr. Miller).

---

৩। একবার একটি রক্তশূন্য ফ্যাকাসে স্ত্রীলোকের বাহুতে অত্যন্ত যন্ত্রণা ছিল এবং তাহাতে অত্যন্ত কষ্ট পাইতেছিল প্রায় এক সপ্তাহ চিকিৎসা করিয়া কোন উপকার করিতে না পারিয়া একদিন জিজ্ঞাসা করায় বলিলেন—“যখন রাত্রিতে যন্ত্রণা প্রবল হয় তখন শয্যা হইতে উঠিয়া ধীরে ধীরে পায়চারি করিলে যন্ত্রণার উপশম পাই।” ডাক্তার ন্যাশ এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া ফেরাম মেটালিকাম ১০০০ ক্রম একমাত্রা দিয়া তাহাকে সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন এবং তদবধি তাহার আর যন্ত্রণা হয় নাই। (Dr. Nash).

---



# সূচীপত্র

ঔষধের নামানুযায়ী ।

|     |                    |      |
|-----|--------------------|------|
| ১।  | সিমিসিফিউগা        | ১১৬৮ |
| ২।  | ল্যাকেসিস          | ১১৪৮ |
| ৩।  | কষ্টিকম            | ১১৮৬ |
| ৪।  | এলিউমিনা           | ১২০৬ |
| ৫।  | কার্বোএনামেলিস     | ১২১৯ |
| ৬।  | কেলিবাইক্রমিকম     | ১২২৯ |
| ৭।  | কুপ্রাম মেটালিকম   | ১২৪৭ |
| ৮।  | প্রাশ্বাম          | ১২৬২ |
| ৯।  | প্রাটিনা           | ১২৭৩ |
| ১০। | পেট্রোলিয়াম       | ১২৮২ |
| ১১। | সিকেলিকর           | ১২৮৯ |
| ১২। | ম্যাগনেশিয়া কার্ব | ১৩০৪ |
| ১৩। | ম্যাগনেশিয়া মিউর  | ১৩১৫ |
| ১৪। | অ্যাইওডিন          | ১৩২২ |
| ১৫। | ফেরামমেট           | ১৩৩৫ |

---

# সূচীপত্র

রোগের নামানুযায়ী ।

| বিষয়                      | পত্রাঙ্ক | বিষয়                             | পৃষ্ঠা     |
|----------------------------|----------|-----------------------------------|------------|
| অর্থ ( Piles )             |          | অন্ত্রাবরণ প্রদাহ (Peritonitis)   |            |
| কষ্টিকাম                   | ১১৯৩     | ল্যাকেসিস                         | ১১৭১       |
| কার্বোএনামেলিস             | ১২২৪     | রাসটক্স                           | ১১৭১       |
| অর্বুদ                     |          | বেলেডনা                           | ১১৭১       |
| ল্যাকেসিস                  | ১১৭২     | অসারে মূত্রত্যাগ (Enuresis)       |            |
| কেলিবাই                    | ১২৩৪     | কষ্টিকম                           | ১১২৭       |
| অক্ষিপুট শূল               |          | আবদ্ধফুল ( Retained<br>placenta ) |            |
| সিমিসিফিউগা                | ১১৩৯     | সিকেলিকর                          | ১২৯৩       |
| শমগুণ ঔষধ সমূহ             | ১১৪০     | আমাশয়                            |            |
| এলিউমিনা                   | ১২১১     | ল্যাকেসিস                         | ১১৬৮, ১১৬৯ |
| পেট্রোলিয়াম               | ১২৮৮     | ক্যালিবাই                         | ১২৩৮       |
| অজীর্ণ                     |          | আঁচিল ( Warts )                   |            |
| কেলিবাই                    | ১২৬৬     | কষ্টিকাম                          | ১২০২       |
| অগ্নিদাহ ক্ষত              |          | স্বাত্ত্রাব ( Menstruation )      |            |
| কষ্টিকম                    | ১২০৩     | সিমিসিফিউগা                       | ১১৪৫       |
| অন্ত্রপ্রদাহ ( Typhlitis ) |          | ল্যাকেসিস                         | ১১৭২       |
| ল্যাকেসিস                  | ১১৬৯     | শমগুণ ঔষধ সমূহ                    | ১১৭২, ১১৭৩ |
| অন্ত্রবৃদ্ধি ( Hernia )    |          | কষ্টিকাম                          | ১২০৪       |
| শ্বাশাম                    | ১২৬৯     | এলিউমিনা                          | ১২০১       |
| নক্সভমিকা                  | ১২৬৯     |                                   |            |

| বিষয়              | পৃষ্ঠা     |
|--------------------|------------|
| কার্বোনায়েলিস     | ১২১৩, ১২২৭ |
| প্লাটিনা           | ১২৭৮       |
| ক্রোমাস            | ১২৭৯       |
| ক্যামোমিলা         | ১২৭৯       |
| মেলিফোলিয়াম       | ১২৭৯       |
| সেবাইনা            | ১২৭৯       |
| ম্যাগনেসিয়া মিউর  | ১২৭৯, ১৩১৮ |
| ম্যাগনেসিয়া কার্ব | ১৩১২       |

উদরাময়

|                    |      |
|--------------------|------|
| সিমিসিফিউগা        | ১১৪৭ |
| ল্যাকেসিস          | ১১৬৮ |
| কেলিবাই            | ১২৩৮ |
| পেট্রোলিয়াম       | ১২৮৮ |
| ম্যাগনেসিয়া কার্ব | ১৩০৮ |
| কলোসিস             | ১৩০৮ |
| রিয়ম              | ১৩০৮ |
| ক্যামোমিলা         | ১৩০৯ |
| মর্কিউরিয়স সল     | ১৩০৯ |
| কেলকেরিয়া কার্ব   | ১৩০৯ |
| ফেরাম মেট          | ১৩৪৬ |

উপদংশ ক্ষত

|                |            |
|----------------|------------|
| ল্যাকেসিস      | ১১৭৩, ১১৭৪ |
| হেপার          | ১১৭৪       |
| নাইট্রিক এসিড  | ১১৭৫       |
| কার্বোনায়েলিস | ১২২৫       |
| কেলিবাই        | ১২৩৪       |

| বিষয়          | পৃষ্ঠা     |
|----------------|------------|
| কলেরা          |            |
| কুথাম মেট      | ১২৫০, ১৩০০ |
| সমগুণ ঔষধ সমূহ | ১২৫২       |
| সিকেলি         | ১২৯৯, ১৩০০ |
| আসেনিক         | ১৩০১       |
| ক্যান্সার      | ১৩০১       |
| ভিরেট্রাম      | ১৩০১       |

কসেরুকা মজ্জাগত উত্তেজনা  
( Spinal irritation )

|                      |      |
|----------------------|------|
| সিমিসিফিউগা          | ১১৪৪ |
| নেট্রাম মিউর         | ১১৪৪ |
| ফাইসস্টিগমা          | ১১৪৪ |
| এগারিকাস মস্কোরিয়াস | ১১৪৪ |
| জিঙ্কাম মেটালিকাম    | ১১৪৫ |
| ককুলাস ইণ্ডিকাস      | ১১৪৫ |
| কোবেলটাম             | ১১৪৫ |
| এলিউমিনা             | ১২১৭ |

কনভালসন

|         |      |
|---------|------|
| কুথাম   | ১২৫৪ |
| জিঙ্কাম | ১২৫৬ |

কর্ণরোগ

|           |      |
|-----------|------|
| ল্যাকেসিস | ১১৬১ |
| ক্যালিবাই | ১২৩১ |

কর্কট রোগ

|                |      |
|----------------|------|
| কার্বোনায়েলিস | ১২১২ |
|----------------|------|

| বিষয়                  | পৃষ্ঠা     | বিষয়                           | পৃষ্ঠা     |
|------------------------|------------|---------------------------------|------------|
| <b>কাশি</b>            |            | <b>গর্ভপাত</b>                  |            |
| ল্যাকেসিস              | ১১৬৬       | প্রাণাম                         | ১২৬৮       |
| কষ্টিকম                | ১১২৩       | <b>গলক্ষত</b>                   |            |
| এলিউমিনা               | ১২১৩       | এলিউমিনা                        | ১২১৪       |
| কার্ক এনামেলিস         | ১২২৪       | <b>গলগণ্ড ( Goitre )</b>        |            |
| কুপ্রাম মেট            | ১২৫৭       | আইওডিন                          | ১৩২২       |
| পেট্রোলিয়াম           | ১২৮৭       | <b>গলিত এবং দুষিত ক্ষত</b>      |            |
| ফেরামমেট               | ১৩৪২       | <b>( Gangrenous ulcer )</b>     |            |
| <b>কান পাকা</b>        |            | ল্যাকেসিস                       | ১১৭৫       |
| কার্ক এনামেলিস         | ১২২৬       | আসেনিক                          | ১১৭৫       |
| <b>কাম উন্মাদ</b>      |            | কার্ক ভেজ                       | ১১৭৬       |
| প্লাটিনা               | ১২৭৮       | সিকেলিকর                        | ১১৭৬, ১২২২ |
| <b>কোষ্ঠ কাঠিন্য</b>   |            | <b>গ্রন্থির স্ফীতি</b>          |            |
| ল্যাকেসিস              | ১১৬২       | কার্ক এনামেলিস                  | ১২১২       |
| কষ্টিকম                | ১১২৩       | ব্যাডিয়াগা                     | ১২১২       |
| এলিউমিনা               | ১২০৮, ১২৭০ | আইওডিন                          | ১৩১৮       |
| প্রাণাম                | ১২৭০       | <b>ঘর্ম</b>                     |            |
| ওপিয়ম                 | ১২৭০       | পেট্রোলিয়াম                    | ১২৮৭       |
| প্লাটিনা               | ১২৮১       | <b>চক্ষুপ্রদাহ এবং চক্ষুরোগ</b> |            |
| ম্যাগনেশিয়া মিউর      | ১৩১৭       | ল্যাকেসিস                       | ১১৬০       |
| ফেরামমেট               | ১৩৪৬       | এলিউমিনা                        | ১২১২       |
| <b>ক্রুপ ( Croup )</b> |            | কার্ক এনামেলিস                  | ১২২৬       |
| কেলিবাই                | ১২৩৫       | কেলিবাই                         | ১২৩২       |
| <b>গলকোষ প্রদাহ</b>    |            | <b>চিরণ ( cracks )</b>          |            |
| <b>( Pharyngitis )</b> |            | এলিউমিনা                        | ১২১৩       |
| কেলিবাই                | ১২৩৩       |                                 |            |

| বিষয়               | পৃষ্ঠা | বিষয়                       | পৃষ্ঠা |
|---------------------|--------|-----------------------------|--------|
| চুলকানি             |        | ডিম্বাশয়ের শূল (ovaralgia) |        |
| এলিউমিনা            | ১২১৬   | ল্যাকেসিস                   | ১১৭২   |
| ছানি ( cataract )   |        | প্যাটিনা                    | ১২৭৮   |
| ম্যাগনেসিয়া কার্ব  | ১৩১৩   | তালুমূল প্রদাহ.             |        |
| জ্বর                |        | ল্যাকেসিস                   | ১১৬৫   |
| ল্যাকেসিস           | ১১৮২   | তোতলামি (stammering)        |        |
| ফেরাম মেট           | ১৩৪৭   | কষ্টিকাম                    | ১১২২   |
| জরায়ুভ্রংশ         |        | থাইসিস                      |        |
| প্যাটিনা            | ১২৮০   | কার্ব এনামেলিস              | ১২২৪   |
| ফেরাম মেট           | ১৩৪৭   | আইওডিন                      | ১৩২৬   |
| জরায়ু আক্ৰেপ       |        | ফেরাম মেট                   | ১৩৪৪   |
| ম্যাগনেসিয়া মিউর   | ১৩২০   | দন্তশূল                     |        |
| টাইফয়েড ফিবার      |        | ল্যাকেসিস                   | ১১৬৩   |
| ল্যাকেসিস           | ১১৭২   | ক্রিয়োজোট                  | ১১৬৩   |
| ওপিয়ম              | ১১৮১   | থুজা                        | ১১৬৩   |
| হাইওসিয়ামাস        | ১১৮১   | ম্যাগনেসিয়া কার্ব          | ১৩১০   |
| আর্নিকা             | ১১৮১   | ম্যাগনেসিয়া মিউর           | ১৩২০   |
| লাইকোপোডিয়াম       | ১১৮১   | দন্তোদগম                    |        |
| ডিফথিরিয়া          |        | প্যাটিনা                    | ১২৮০   |
| ল্যাকেসিস           | ১১৬৬   | দৃষ্টি                      |        |
| ল্যাক ক্যানাইনাম    | ১১৬৭   | এলিউমিনা ( বক্র )           | ১২১৩   |
| লাইকোপোডিয়াম       | ১১৬৭   | সিনা                        | ১২১৩   |
| এপিস                | ১১৬৭   | সাইক্লোমেন                  | ১২১৩   |
| কেলিবাই             | ১২৩২   | দুর্বলতা ( debility )       |        |
| মার্ক আইওড          | ১২৩২   | কার্ব এনামেলিস              | ১২২৫   |
| কার্বলিক এসিড       | ১২৩২   | নিউমোনিয়া                  |        |
| কেলি পারম্যাথেনিকাম | ১২৩২   | ল্যাকেসিস                   | ১১৬৭   |

| বিষয়                         | পৃষ্ঠা | বিষয়                   | পৃষ্ঠা     |
|-------------------------------|--------|-------------------------|------------|
| ইলাক্ষ                        | ১১৬৭   | পিণাস ( ozaena )        |            |
| কার্ক এনামেলিস                | ১২২৪   | ল্যাকেসিস               | ১১৬৫       |
| আইওডিন                        | ১৩২৭   | পৃষ্ঠভ্রণ ( carbuncle ) |            |
| জ্বাৰ ( jaundice )            |        | ল্যাকেসিস               | ১১৭২       |
| ল্যাকেসিস                     | ১১৬৮   | প্রলাপ ( delirium )     |            |
| পক্ষাঘাত                      |        | প্লাসাম                 | ১২৬২       |
| কষ্টিকম                       | ১১২০   | প্রমেহ                  |            |
| একোনাইট                       | ১১২১   | এলিউমিনা                | ১২১৬       |
| রাসটক্স                       | ১১২১   | কেলিবাই                 | ১২৪৪       |
| ডালকামরা                      | ১১২১   | নেট্রাম মিউর            | ১২৪৪       |
| প্লাসাম                       | ১২৬৬   | পেট্রোলিয়াম            | ১২৮৬       |
| কিউরারি                       | ১২৬৮   | প্রসব যন্ত্রণা          |            |
| পুং জননেন্দ্রিয়              |        | সিমিসিকিউগা             | ১১৪১, ১১২৪ |
| ল্যাকেসিস                     | ১১৭১   | সিকেলিকর                | ১২২৪       |
| ফেরাম মেট                     | ১৩৪১   | কৌড়া                   |            |
| পরিপাক ক্রিয়া                |        | সিকেলি                  | ১৩০২       |
| ল্যাকেসিস                     | ১১৬৮   | বধিরতা                  |            |
| কষ্টিকম                       | ১২০২   | কষ্টিকাম                | ১১২৭       |
| এলিউমিনা                      | ১২১৫   | কার্ক এনামেলিস          | ১২২৫       |
| কার্ক এনামেলিস                | ১২২৩   | বমন                     |            |
| ম্যাগনেসিয়া মিউর             | ১৩২১   | কেলিবাই                 | ১২৩৭       |
| ফেরাম মেট                     | ১৩৪০   | বহুভাষী ( Loquacious )  |            |
| পাকাশয় ক্ত ( gastric ulcer ) |        | হ্রেমোনিয়াম            | ১১৮০       |
| কেলিবাই                       | ১২৩৬   | এগারিকাস                | ১১৮০       |
| পাকাশয় প্রদাহ                |        | মিফাইটিস                | ১২৮০       |
| পেট্রোলিয়াম                  | ১২৮৮   | সিমিসিকিউগা             | ১১৮০       |



| বিষয়                        | পৃষ্ঠা | বিষয়                              | পৃষ্ঠা |
|------------------------------|--------|------------------------------------|--------|
| <b>বিসর্প ( Erysipelas )</b> |        | <b>ভ্যাদাল ব্যথা ( Afer pain )</b> |        |
| ল্যাকেসিস                    | ১১৬১   | সিমিসিফিউগা                        | ১১৪৩   |
| এপিস                         | ১১৬২   | আর্গিকা                            | ১১৪৩   |
| রাসটক্স                      | ১১৬২   | <b>মচকান ( Sprain )</b>            |        |
| ইউকোরবিয়াম                  | ১১৬২   | কার্কএনামেলিস                      | ১২২৬   |
| <b>বাগী ( Bubo )</b>         |        | পেট্রোলিয়াম                       | ১২৮৭   |
| এলিউমিনা                     | ১২১৫   | <b>মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহ</b>       |        |
| কার্কএনামেলিস                | ১২১২   | <b>( Meningitis )</b>              |        |
| ব্যাডিয়োগা                  | ১২১২   | ল্যাকেসিস                          | ১১৫২   |
| <b>বাত ( Rheumatism )</b>    |        | <b>মানসিক লক্ষণ</b>                |        |
| সিমিসিফিউগা                  | ১১৪৬   | ল্যাকেসিস                          | ১১৫৩   |
| কষ্টিকম                      | ১১২৯   | কষ্টিকাম                           | ১১৮৮   |
| রাসটক্স                      | ১২০০   | এলিউমিনা                           | ১২০৭   |
| জুয়েকাম                     | ১২০১   | প্ল্যাটিনা                         | ১২৭৫   |
| কলোসিস                       | ১২০১   | পেট্রোলিয়াম                       | ১২৮৩   |
| কেলিবাই                      | ১২৪১   | ম্যাগনেসিয়া কার্ক                 | ১৩০৭   |
| আর্চিমিসিয়া                 | ১২৪১   | ম্যাগনেসিয়া মিউর                  | ১৩১৬   |
| পেট্রোলিয়াম                 | ১২৮৭   | আইওডিন                             | ১৩২৬   |
| মেগনেসিয়া কার্ক             | ১৩১২   | ফেরাম মেট                          | ১৩৩৭   |
| ফেরাম মেট                    | ১৩৪২   | <b>মলছারের সংকোচন</b>              |        |
| <b>বান্ধক বেদনা</b>          |        | <b>( Constriction of anus )</b>    |        |
| সিমিসিফিউগা                  | ১১৪৬   | ল্যাকেসিস                          | ১১৭০   |
| <b>ব্রোকাইটিস</b>            |        | কষ্টিকম                            | ১১৭১   |
| কার্কএনামেলিস                | ১২২৪   | নাইট্রিক এসিড                      | ১১৭০   |
| কেলিবাই                      | ১২৪০   | নেট্রাম মিউর                       | ১১৭০   |
|                              |        | ওপিয়াম                            | ১১৭১   |
|                              |        | প্লাসাম                            | ১১৭১   |

| বিষয়                  | পৃষ্ঠা | বিষয়                       | পৃষ্ঠা     |
|------------------------|--------|-----------------------------|------------|
| মূত্রবিকার ( uraemia ) |        | কুপ্রাম                     | ১২৫৭       |
| প্রাণাম                | ১২৭০   | প্রাণাম                     | ১২৭০       |
| মূত্রযন্ত্রের পীড়া    |        | প্র্যাটিনা                  | ১২৮০       |
| কষ্টিকম                | ১১২৮   | যকৃৎ                        |            |
| মূত্র অবরোধ            |        | ম্যাগনেসিয়া মিউর           | ১৩১৮, ১৩১৯ |
| কষ্টিকম                | ১১২৮   | টিলিয়া                     | ১৩১৯       |
| মূত্রাশয়ের রোগ        |        | রজোনিবৃত্তি কাল             |            |
| ম্যাগনেসিয়া মিউর      | ১৩২০   | ( Climacteric period )      |            |
| ফেরাম মেট              | ১৩৪২   | ল্যাকেসিস                   | ১১৫৩       |
| মুচ্ছ ( fainting )     |        | রক্ত প্রস্রাব ( Hæmaturia ) |            |
| ল্যাকেসিস              | ১১৫৭   | ল্যাকেসিস                   | ১১৭৭       |
| মুখমণ্ডলের স্ফীতি      |        | রক্তশূলতা ( Anæmia )        |            |
| ল্যাকেসিস              | ১১৫৪   | এলিউমিনা                    | ১২১০       |
| মুখকৃত stomachace )    |        | ফেরাম মেট                   | ১৩৩৮       |
| ল্যাকেসিস              | ১১৬৩   | রক্তপ্রস্রাব                |            |
| নাইট্রিক এসিড          | ১১৬৩   | এলিউমিনা                    | ১২১৭       |
| মিউরেটিক এসিড          | ১১৬৪   | সিকেলিকর                    | ১২২৬       |
| এপিস                   | ১১৬৪   | উষ্ট্রল্যাগো                | ১২২৭       |
| কার্ব স্বেজ            | ১১৬৪   | বভিষ্টা                     | ১২২৭       |
| ষ্ট্যাফি সাইগ্রিয়া    | ১১৬৪   | ফেরাম ফস                    | ১২২৮       |
| সালফিউরিক এসিড         | ১১৬৪   | মাই চেলা                    | ১২২৮       |
| লাইকোপোডিয়াম          | ১১৬৫   | ট্রিলিয়াম                  | ১২২৮       |
| মৃগী ( Epilesy )       |        | হেমামেলিস                   | ১২২৯       |
| কষ্টিকাম               | ১১২৯   | ইরিজারণ                     | ১২২৯       |
|                        |        | ফেরাম মেট                   | ১৩৩৮, ১৩৪৬ |

বিষয় পৃষ্ঠা

শ্লেষ্মিক বিল্লির শুষ্কতা

এলিউমিনা ১২১১

স্বেত প্রদর

এলিউমিনা ১২১০

ম্যাগনেসিয়া মিউর ১৩২১

শোথ (Dropsy)

ল্যাকেসিস ১১৭৭

হেলিবোরাস ১১৭৭

ডিজিটালিস ১১৭৭

টেরিবিছিনা ১১৭৭

এপিস ১১৭৭

আসেনিক ১১৭৭

কলচিকম ১১৭৮

ফেরাম মেট ১৩৪৭

শূলযন্ত্রণা

কষ্টিকাম ১২০২

প্রাশ্বাম ১২৬৮

শিরঃপীড়া

সিমিসিফিউগা ১১৩৯

ল্যাকেসিস ১১৫৮

মার্কিউরিয়াস ১১৫৮

চায়না ১১৫৮

ব্রাইওনিয়া ১১৫৯

জেলসিমিয়াম ১১৫৯

কেলিবাই ১২৪১

সমগুণ ঔষধসমূহ ১২৪৩

পেট্রোলিয়াম ১২৮৬

বিষয় পৃষ্ঠা

ম্যাগনেসিয়া মিউর ১৩২১

ফেরাম মেট ১৩৪২

শিরঃঘূর্ণন (Vertigo)

ল্যাকেসিস ১১৫৭

কষ্টিকাম ১১২৩

পেট্রোলিয়াম ১২৮৬

ট্যাবেকাম ১২৮৬

ফেরাম মেট ১৩৪৪

স্বরভঙ্গ

কষ্টিকাম ১১২৪

সমগুণ ঔষধসমূহ ১১২৬

এলিউমিনা ১২২৩

সর্দি

ল্যাকেসিস ১১৬৫

এলিউমিনা ১২১১

কেলিবাই ১২৩৬

ন্যায়শূল

ল্যাকেসিস ১১৬২

কষ্টিকাম ১২০১

প্রাশ্বাম ১২৬৮

প্র্যাটিনা ১২৭৭

ক্যাপ্সিকাম ১২৭৭

ভারভাসকাম ১২৭৮

গ্রাফালিয়াম ১২৭৮

ম্যাগনেসিয়া কার্ব ১৩১২

নাক্স মস্চেটা ১৩১৩

| বিষয়                    | পৃষ্ঠা | বিষয়                           | পৃষ্ঠা |
|--------------------------|--------|---------------------------------|--------|
| <b>স্ত্রীজননেদ্রিয়</b>  |        | <b>হৃৎস্পন্দন</b>               |        |
| সিমিসিফিউগা              | ১১৪১   | ম্যাগনেসিয়া মিউর               | ১৩২০   |
| এলিউমিনা                 | ১২১৬   | ফেরাম মেট                       | ১৩৪২   |
| কার্ব এনামেলিস           | ১২২৭   | <b>হৃৎশূল (Angina pectoris)</b> |        |
| প্র্যাটিনা               | ১২৭৮   | সিমিসিফিউগা                     | ১১৪৪   |
| <b>ক্রফিউলাস</b>         |        | <b>হস্তমৈথুন</b>                |        |
| কষ্টিকাম                 | ১১৯২   | প্র্যাটিনা                      | ১২৮০   |
| <b>সূতিকা উন্মাদ</b>     |        | <b>হাম</b>                      |        |
| সিমিসিফিউগা              | ১১৪৩   | কেলিবাই                         | ১১৩৮   |
| ল্যাকেসিস                | ১১৪৩   | <b>হাঁপানি</b>                  |        |
| অ্যাসেনিক                | ১১৪৩   | ল্যাকেসিস                       | ১১৬৭   |
| ক্যালকেরিয়া কার্ব       | ১১৪৩   | কেলিবাই                         | ১২৪০   |
| <b>সূতিকাজ্বর</b>        |        | এরেলিয়া                        | ১২৪১   |
| <b>(Puerperal fever)</b> |        | ফেরাম মেট                       | ১৩৫৮   |
| সিকেলিকর                 | ১৩০২   | <b>ছুপিং কাশি</b>               |        |
| বেলেডোনা                 | ১৩০২   | কুপ্রাম মেট                     | ১২৫৮   |
| ব্যাণ্টিসিয়া            | ১৩০২   | <b>ক্ষয়কাশ</b>                 |        |
| পাইরোজেন                 | ১৩০২   | সিমিসিফিউগা                     | ১১৪৩   |
| <b>সংক্রান্ত রোগ</b>     |        | <b>ক্ষত</b>                     |        |
| কষ্টিকম                  | ১১৯২   | ল্যাকেসিস                       | ১১৭৪   |
|                          |        | হেপার                           | ১১০৪   |
|                          |        | কেলিবাই ( নাসারঞ্জে )           | ১২৩৪   |





# ক্লিনিক্যাল মেটেরিয়া মেডিকা

এণ্ড

থেরাপিউটিক্‌স ।

৬ষ্ঠ খণ্ড ।

দ্বিতীয় সংস্করণ

কেণ্ট হোমিওপ্যাথিক কলেজের অধ্যক্ষ

এবং বহুদর্শী ডাক্তার

শ্রীউপেন্দ্রনাথ সরকার প্রণীত ।

প্রকাশক—এস্, এন, রায় এণ্ড কোং

রেগুলার হোমিওপ্যাথিক ফার্মেসি

৮৫।এ ক্লাইভ স্ট্রীট, কলিকাতা

ଅବର୍ତ୍ତକ ପ୍ରିଣ୍ଟିଂ ୱାର୍କ୍ସ  
୧୨୩ ବହବାଜାର ଷ୍ଟ୍ରୀଟ୍, କଲିକାତା ହାଇଡେ  
ଶ୍ରୀକୃଷ୍ଣରାୟ କର୍ତ୍ତୃକ ମୁଦ୍ରିତ ।